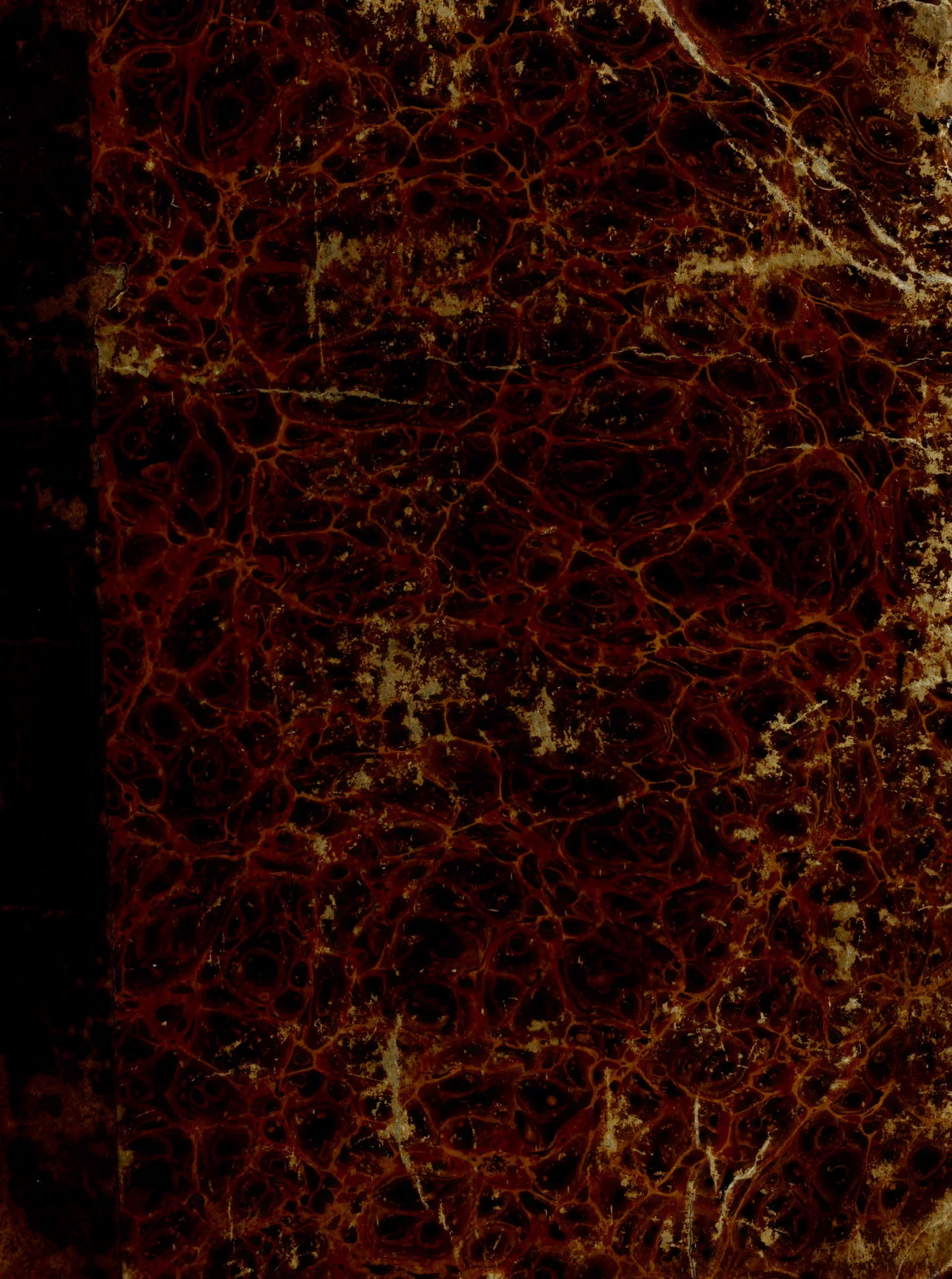


ЗАПИСКИ

О ГЛАЗНЫХЪ БОЛѢЗНЯХЪ

СОСТАВЛЕННЫЯ

ПО ЛЕКЦІЯМЪ ОРДИНАРНАГО ПРОФЕССОРА

ЗАБЛОЦКАГО

1854 ГОДА

С. З. К.

Введеніе.

Подъ именемъ Офтальмологіи разумѣется часть Хирургіи, излагающая полное ученіе о болѣзняхъ глаза; — сюда входитъ нозологія и терапевтика этихъ болѣзней.

Съ самаго младенчества Медицины, ученіе о глазныхъ бнях было обработываемо въ отдѣльности. Египтяне, у к-рыхъ мы находимъ первые следы нашей науки, въ особенности занимались изученіемъ глазныхъ бней. Такъ Геродотъ говоритъ, что Киръ посылалъ депутатовъ къ Египетскому царю Дамазису, просить у него знаменитаго Окулиста.

Греки и Римляне также имѣли своихъ Окулистовъ; въ этомъ м. увѣриться если не изъ ихъ Писателей, то изъ надписей, находимыхъ на памятникахъ того времени. Антикваріи говорятъ, что Августъ и Тиберій имѣли при себѣ окулистовъ, и въ доказательство сего приводятъ слѣдующія надписи, найденныя на древнихъ памятникахъ:

„Jullius Attius Atimetus Augusti medicus ab oculis."

и другая „Titus Lyrius Tiberii medicus ocularis."

Греки и Арабы не знали Анатоміи и, слѣдовательно, они не могли имѣть настоящаго познанія ни о свойствахъ бней, ни объ тѣхъ органическихъ измѣненіяхъ, к-рымъ подвергаются составныя части глаза. Во всякомъ случаѣ, однакожъ, понятіе ихъ о глазныхъ бняхъ далеко было выше тѣхъ понятій, каковыя они имѣли о страданіяхъ другихъ органовъ тѣла, потому что часть глазнаго яблока не таки находится открытою; можно, слѣдовательно, видѣть и осязать тѣ перемѣны, к-рыя въ ней происходятъ, и Греки, к-рые были превосходные наблюдатели, оч. хорошо описали нѣк-рыя болѣзни глаза. — Многія названія, данныя ими глазнымъ бнямъ, и теперь еще сохранились въ Наукѣ и свидѣтельствуютъ о позна-

ніяхъ ихъ въ этомъ предметѣ.

Римляне также имѣли дов. обширныя познанія по этой отрасли Медицины; у Цельса мы находимъ результатъ всего, что только знали въ его время объ этомъ предметѣ. Такъ онъ напр. съ самою большою точностію говоритъ объ операціи катаракты чрезъ отклоненіе и даже упоминаетъ при этомъ обо всѣхъ показаніяхъ, которыя должны быть выполнены прежде и послѣ операціи.

Въ XV, XVI, XVII и даже до половины XVIII^го столѣтія, леченіе глазныхъ бол. находилось въ рукахъ шарлатановъ и странствующихъ хирурговъ, коихъ большое число находилось въ Англіи и на материкѣ. Изъ нихъ особенно отличается Woolhouse, бывшій Хирурго-окулистомъ у Іакова II^го. Члены фамиліи Taylor также имѣли, въ продолженіи нѣсколькихъ столѣтій, огромную репутацію въ Англіи. Одинъ изъ нихъ, излѣчивъ всѣ болѣзни въ отечествѣ, отправился со своею свитою посѣтить материкъ; Карета его была везена четырьмя превосходно украшенными лошадьми и сопровождаема 8^ю вооруженными людьми; на дверцахъ ея нарисованы были глаза, эмблема его профессіи, съ слѣдующимъ девизомъ: „qui visum dat, vitam dat."

Мы не можемъ не упомянуть здѣсь также о баронѣ Wenzel-ѣ, коего слава распространилась далеко на материкѣ. Онъ также путешествовалъ, и нужно полагать, что его операціи иногда не имѣли успѣха, но, онъ старался это скрыть, и потому послѣ всякой операціи строго приказывалъ не снимать больному повязки въ теченіе двухъ или 3^хъ недѣль, къ концу коихъ, въ случаѣ неудачи, старался самъ улизнуть въ другое мѣсто. Если же операція удавалась, то такой случай, обыкновенно дѣлалъ много шуму, и искуство Хирурга прославлялось по-всюду.

Эти странствующіе практики не знали однакожъ ни Ана-

томіи, ни Патологіи глаза, и потому они не могли сдѣлать никакого усовершенствованія въ леченіи глазныхъ болѣзней.

Первыхъ обработывателей Анатоміи органа зрѣнія встрѣчаемъ мы въ Германіи въ половинѣ XVIII-го стол. - Цинн, профессоръ Анатоміи въ Геттингенѣ, первый издалъ превосходное сочиненіе подъ названіемъ „descriptio oculi humani anatomica". Потомъ Soemmering издалъ Icones oculi humani, замѣчательное произведеніе по изящности рисунковъ.

У Англичанъ самое лучшее анатомическое описаніе глаза помѣщено въ Энциклопедіи Rees'а, въ статьѣ „Oeil". Авторомъ этой статьи былъ Barnes.

Патологія глаза до нашего времяни не слишкомъ была обработываема. Boerhaave, правда, занимался ею, но сочиненіе его объ этомъ предметѣ несовершенно. Въ Германіи болѣе было пролито свѣта на этотъ предметъ. Такъ Richter, геттингенскій Профессоръ и современникъ Галлера, превосходно развилъ эту отрасль медицины въ своемъ сочиненіи: „Bibliotheca chirurgica".

Самую важную эпоху въ исторіи глазныхъ болѣзней составляетъ основаніе вѣнской школы. Школою этою управляли люди съ такими познаніями, что Австрія долгое время была единственною страною, откуда м. было пріобрѣсти драгоцѣнныя свѣденія о глазныхъ болѣзняхъ. Joseph Barth, уроженецъ Мальты, былъ въ 1773 г. первымъ Профессоромъ этой школы; принятый подъ покровительство Маріею Терезіею, а потомъ Іосифомъ II-мъ, онъ предался изученію Анатоміи и Физіологіи, что вскорѣ и доставило ему каѳедру по этимъ двумъ предметамъ въ Вѣнскомъ Университетѣ. Помощниками ему, по собственному его же представленію, назначены были два молодыхъ талантливыхъ Хирурга, изъ коихъ одинъ вскорѣ умеръ; дру-

ній же, это былъ — Шмидтъ, выдержалъ публичное испытаніе въ особо учрежденной для этаго Коммиссіи Медиковъ и Хирурговъ; издалъ въ 1800 г. превосходный трактатъ свой de Iritide; вскоръ потомъ онъ издалъ новое сочиненіе о болъзняхъ слезныхъ органовъ и вмъстъ съ Hymly издалъ Ophtalmologische Bibliotek.

Наслъдникомъ Шмидта былъ Beer, давно уже извъстный Европъ по многимъ своимъ сочиненіямъ. Этимъ знаменитымъ Хирургомъ собрано было все, что только мы имъемъ теперь драгоцъннаго изъ свъдений о глазныхъ болъзняхъ. Изъ многочисленныхъ его сочинений мы укажемъ только на послъднее, кое, не смотря на то, что Авторъ далъ ему скромное названіе "руководства или введенія" къ своимъ лекціямъ, содержитъ въ себъ точное описаніе ... ій, и преимущественно тъхъ отличительныхъ признаковъ, коими каждая болъзнь характеризуется. Въ этомъ произведеніи м. только указать недостатокъ во взглядъ автора на Патологію и Терапію этихъ бней; леченіе, предлагаемое Бээромъ дов. сложное и несовсъмъ дъятельное.

Руководство къ глазнымъ бнямъ Weller'a, есть сокращеніе сочиненій Бээра и др. Германскихъ Авторовъ объ этомъ предметъ. Hymly ввелъ въ практику глазныхъ бней употребленіе Belladonnae и Hyosciami. — Langenbeck, профессоръ Хирургіи въ Геттингенъ, тоже трудился надъ глазными бнями и издалъ интересныя розысканія объ этомъ предметъ. — Graefe и Ruste въ Берлинъ и Walther, профессоръ Бонскаго Университета, издали важныя свои сочиненія. — Наконецъ и Англійскіе медики предались изученію глазныхъ бней, и въ 1804 г. въ Лондонъ основана была особенная глазная больница, доставлявшая потомъ огромный источникъ Англичанамъ къ изученію этихъ бней. Основаніе такому заведенію положилъ Saunders

съ докторомъ Farre'омъ. Saunders усовершенствовалъ операцію катаракты у дѣтей.

Вскорѣ подобныя лечебницы появились въ Батѣ, Бристалѣ, Манчестерѣ, Ливерпулѣ, Дублинѣ и др. мѣстахъ Англіи, равнымъ обр. въ Америкѣ и Западной Индіи.

Оканчивая нашу исторію не безполезно будетъ исчислить здѣсь нѣкрыя сочиненія о глазныхъ бнях, болѣе прочихъ заслуживающія вниманіе. Здѣсь мы упомянемъ о сочиненіи Ware'а, кРое долгое время было самымъ лучшимъ въ Англійской литтературѣ: оно представляетъ дов. полную картину тѣхъ познаній, крыя были въ его время извѣстны объ этомъ предметѣ; однакожъ болѣзни у него описаны дов. недостаточно; понятіе о воспаленіи глазъ дов. неясное; особенно въ этомъ произведеніи мало обработана патологическая и терапевтическая часть; важно же для насъ это сочиненіе только въ отношеніи тѣхъ фактовъ, крые въ немъ собраны.

Сочиненіе Saunders'а изданное послѣ смерти его Farre'омъ, заслуживаетъ большую похвалу, хотя всякій предметъ обсуженъ въ немъ дов. поверхностно; драгоцѣнныя наблюденія, коими Farre обогатилъ это сочиненіе, заставляетъ сожалѣть что онъ не обнародывалъ въ болѣе обширномъ видѣ плодовъ своей опытности и размышленій.

Съ пользою м. обращаться къ сочиненію Scarpa о глазныхъ бнях. Можно также упомянуть здѣсь объ Англійскомъ переводѣ Weller'а.

Статьи Samuel Cooper'а въ Словарѣ практич. Хирургіи дов. хорошо отдѣланы, и имѣютъ еще ту выгоду, что представляютъ въ параллели мнѣнія различныхъ Авторовъ. — Заслуживали также публичное вниманіе сочиненія Wardrop'а, Vetch'а, Travers'а, Guthrie'я и Mackenzie. Эти имена уже сдѣлались слишкомъ извѣстными, и потому мы не будемъ много говорить объ нихъ. Изъ французскихъ замѣчательны сочиненія — Maître-Jean'а, Janin'а и Saint-Yves.

онѣ хотя устарѣлыя, но все таки лучше современныхъ имъ англій-скихъ сочиненій. Нѣмцы превзошли далеко Французовъ, и у нихъ мы находимъ самыя драгоцѣнныя сочиненія о глазныхъ б-няхъ. Более из-вѣстны изъ нихъ: 3 томъ елементарной Хирургіи Зихтера, сочине-ніе Веса, упомянутое уже выше, Шмидта, Лангенбека, Вальтера, Гимли, Грэфа; знамениты также сочиненія Сишеля, Вельпо, Бе-рара и др..

Прежде нежели приступимъ къ изложенію глазныхъ б-ней, мы д. познакомиться сперва съ нѣкоторыми пріемами, к-рые должны быть со-блюдаемы при освидѣтельствованіи больнаго глаза.

Въ отношеніи осмотра глаза есть различные способы. Нужно сна-чала осмотрѣть наружныя части: брови, вѣки, положеніе рѣсницъ, сле-зное мясцо, далѣе приступать къ разсмотрѣнію частей внутрен-нихъ – тетьк. conjunct. palpebralis и тетьк. conjunct. ocularis. Чтобы ос-мотрѣть эту оболочку, поступаютъ слѣд. обр.: накладываютъ два пер-ста – указательный и средний на нижнее вѣко такъ, чтобы концы пер-стовъ доходили до края самаго вѣка и дѣлаютъ выворотъ нижняго вѣ-ка, а больнаго заставляютъ смотрѣть вверхъ, при этомъ поверхность нижняго вѣка представляется удобною для изслѣдованія. При осмо-трѣ поверхности верхняго вѣка мы большимъ и указательнымъ пер-стами захватываемъ край вѣка, отводимъ верхнее вѣко вверхъ и впе-редъ и заставляемъ больнаго смотрѣть внизъ. Для точнѣйшаго из-слѣдованія поступаютъ такъ: накладываютъ зондъ на средину вѣка параллельно palpebrae superioris и перстами производятъ заворотъ вѣка на зондъ параллельно длинѣ. Но этотъ способъ не м. быть выпол-ненъ во всякомъ случаѣ. Если вѣко представляется короткимъ и глазъ находится глубоко въ глазной впадинѣ, тогда мы довольствуемся только отведеніемъ вѣка. Осмотрѣвши тетьк. conjunctivam, нужно обратить вниманіе на состояніе вѣкъ, sacci lacrymalis, слезной же-

лезы и на соединительную оболочку; если есть краснота in tunica conjunctiva, то нужно осмотрѣть развѣтвленіе кровеносныхъ сосудовъ, также нѣтъ ли поврежденія цѣлости этихъ частей, и если есть, то отъ чего оно зависитъ. Потомъ д. осмотрѣть роговую оболочку, форму и выпуклость ея, посмотрѣть на глазъ съ боку, потому что съ боку удобнѣе м. увидѣть язвы на роговой оболочкѣ, незамѣтныя при осмотрѣ спереди. Затѣмъ обращается вниманіе на переднюю камеру, на радужную оболочку, на цвѣтъ этой оболочки, подвижность, величину зрачка, чувствительность къ свѣту. Далѣе слѣдуютъ прозрачныя средины и самое дно глазнаго яблока. Обращается вниманіе и на наружную поверхность глаза, также и на консистенцію его — не размягченъ ли?

Осмотрѣвши больной глазъ, должно осмотрѣть и здоровый, чтобы узнать степень отклоненія въ тѣхъ частяхъ, гдѣ произошло пораженіе. При этомъ нужно обращать вниманіе и на свѣтъ. Тамъ, гдѣ нѣтъ особенной причины, должно изслѣдовать больнаго при дневномъ свѣтѣ. При вечернемъ или искуственномъ свѣтѣ д. позаботиться о томъ, чтобы свѣтъ падалъ на глазъ съ одной стороны, иначе въ глазу произойдутъ различныя отраженія, к-рыя будутъ маскировать явленія, необходимыя для распознаванія болѣзни. Свѣтъ д. б. обыкновенно не слишкомъ яркій. Бываютъ впрочемъ особенные случаи, когда нуженъ бываетъ или сильный или слабый свѣтъ, нпр. если глазъ оч. чувствителенъ къ свѣту, если въ немъ замѣчается свѣтобоязнь, то такой глазъ д. разсматривать при слабомъ свѣтѣ. Больной при этомъ д. находиться въ такомъ положеніи, чтобы было прямое отраженіе самаго Хирурга въ глазу больнаго. Въ тѣхъ случаяхъ, когда мы простымъ глазомъ затрудняемся въ осмотрѣ поврежденныхъ частей, мы употребляемъ увеличительное стекло; нпр. не рѣдко in cornea мы замѣчаемъ небольшое измѣненіе, но не м. видѣть самаго раз-

вѣтвленія сосудовъ, въ такомъ случаѣ мы употребляемъ лупу.

Есть случаи, гдѣ нужно быв. изслѣдывать болѣе глубокія части, позади райка лежащія, между тѣмъ зрачекъ препятствуетъ этому, тогда мы поступаемъ слѣд. обр.: закрываемъ больной глазъ вѣками, и вдругъ открываемъ, при этомъ происходитъ расширеніе зрачка, только расширеніе это происходитъ оч. скоро, или закрываемъ оба глаза и потомъ больной открываемъ, а здоровый оставляемъ закрытымъ, по сочувствію въ больномъ глазѣ зрачекъ будетъ болѣе расширенъ, нежели въ томъ случаѣ, когда оба глаза были бы открыты. Но гдѣ нужно расширить зрачекъ на болѣе значительное время и пространство, тамъ нужно употребить extr. belladonnae или hyosciami (вѣрнѣе-на лучше). Впрочемъ не во всякомъ случаѣ д. прибѣгать къ этимъ средствамъ. Когда болѣзнь находится не такъ глубоко и осмотръ удобенъ, то эти средства не употребляются. По окончаніи изслѣдованія д. разспросить больнаго о всѣхъ ощущеніяхъ, прежде бывшихъ болѣзняхъ глаза, вообще о предшествовавшей жизни его. При осмотрѣ глаза д. обращать вниманіе и на общее состояніе организма, пот. что многія глазныя бол. зависятъ отъ общаго болѣзненнаго состоянія, а другія находятся въ связи съ общимъ страданіемъ. Иногда нужно бываетъ обратить вниманіе и на физіологическія отправленія организма.

b) 1., Inflammatio sacci lacrymalis s. Dacryocystitis.
Воспаленіе слезнаго мѣшка.

Saccus lacrymalis лежитъ во внутреннемъ углу глаза; состоитъ изъ 3^хъ ч.: 1., дна (fundus) обращеннаго къ углу глаза; въ него открываются per puncta lacrymalia два канальца; 2., средней части, называемой тѣломъ (corpus), и 3., нижней, оканчивающейся въ носовой каналъ.

Причины. Золотушное и слабое телосложение. У людей крепких, здоровых эта бль встречается чрезвычайно редко; относительно возраста д. заметить, что она чаще бывает от 15-30 л., ранее и позже этого редко бывает. Часто также эта бль встречается у людей артритических, расположенных к простуде. Ко производящим же причинам д. отнести холод, действующий прямо на глаз, сквозной ветер и различные травматические причины: ушибы, укол, ранение. От последних однакоже причин бль эта встречается дов. редко. Наконец, она м.б. также следствием воспаления соседних ч.-

Припадки. Болезнь эта имеет острый или хронический ход: первый встречается чаще. В том и др. случае замечается след: 1, Опухоль во внутреннем углу глаза, не большая, величиною с бобовое или кофейное зерно, овального очертания, расположенная вдоль и мало болящая. 2, Рожистая краснота, сливающаяся с здоровым местом не заметным образом, как при рожe. 3, Жар. 4, Слезотечение (epiphora). 5, Сухость в соответствующей ноздре носа.- Иногда всех этих признаков не бывает, а бывает только одна опухоль sacci lacrymalis. При усилении болезни все припадки увеличиваются; краснота и опухоль м. распространяться на веки и даже на щеку; также иногда краснеет и conjunctiva.- В сильной степени бль эта сопровождается и сочувственными лихорадочными явлениями, слабыми или сильными, смотря по степени болезни и раздражительности больного.- Сухость в носу и слезотечение при этой болезни происходят от местный того, что canalis lacrymalis et puncta lacrymalia, принимая участие в страдании, припухают; от чего слезы, в малом количестве попадая in saccum lacrymalem и след. в соответствующую ноздрю, должны вытекать в большем своем количестве через веки.

Исход. Болезнь эта достигшая сильной степени, то м. случит-

ся въ теченіе 4-5 или 6 дней, переходитъ:

1. Въ разрѣшеніе, — гдѣ всѣ припадки мало по малу исчезаютъ и вся болѣзнь проходитъ.

2. Въ нагноеніе. При этомъ всѣ припадки исчезаютъ, кромѣ опухоли. Опухоль эта чрезъ нѣсколько времени начинаетъ размягчаться и въ ней чрезъ 4-5 или 6 дней появляется зыбленіе жидкости. Далѣе является желтая точка; эта точка потомъ вскрывается и вытекаетъ гной количествомъ не болѣе чайной ложки. При этомъ м. образоваться:

а) Ходъ между внутреннею полостію мѣшка и наружными частями. Ходъ этотъ извѣстенъ подъ названіемъ fistulae sacci lacrymalis. Иногда же

b) Гной не вскрывается, не выходитъ, но если подавитъ опухоль, то онъ выдавливается per puncta lacrymalia. Это состояніе извѣстно подъ названіемъ: blenorrhoea sacci lacrymalis, s. dacryo-cysto-blenorrhoea.

c) Гной накопляется въ огромномъ количествѣ, зыбленіе жидкости замѣтно, но гной не выходитъ, отъ чего образуется довольно развитая опухоль, получающая названіе: tumor sacci lacrymalis.

d) Гною такъ много, что опухоль имѣетъ видъ почти лѣснаго орѣха или голубинаго яйца, зыбленіе жидкости замѣтно, но гной не вскрывается и при давленіи не выходитъ per puncta lacrymalia. Это такъ называемая hydrops sacci lacrymalis.

e) Нарывъ такъ малъ что при вскрытіи своемъ не разрушаетъ кожи, а только части лежащія между мѣшкомъ и кожею. Это будетъ fistula sacci lacrymalis incompleta.

3. Въ хроническое состояніе — здѣсь всѣ припадки остаются но уже въ слабой степени; при этомъ никогда не бываетъ общихъ лихорадочныхъ явленій, а иногда и красноты. Но за то оно длится оч. долго, по нѣскольку недѣль и даже мѣсяцевъ.

Самый частый и благопріятный исходъ есть разрѣшеніе, не рѣдко также встрѣчается и нагноеніе. Хроническое состояніе бываетъ толь-

хи у многихъ артритическихъ и при неблагопріятныхъ условіяхъ она м. имѣть доб. неблагопріятный исходъ. Хотя уже и само по себѣ неприятно, потому что длится долго и через это разстраиваетъ здоровье человѣка. Исходы за этой м. быть еще: 1) Заращеніе носоваго канала - atresia canalis nasalis; 2) Съуженіе - stenochoria s. strictura; 3) Caries или Necrosis, и 4) Нѣкоторые упоминаютъ еще о полипѣ и раковомъ перерожденіи.

Распознаваніе этой бни, отличіе хроническаго вида отъ остраго и всѣхъ исходовъ между собою по сказаннымъ признакамъ оч. легко.

Предсказаніе. Относительно жизни благопріятно. Люди отъ этой бни никогда не умираютъ. Относительно же продолжительности и исходовъ не совсѣмъ выгодно. Чѣмъ раньше врачъ захватитъ эту бнь, тѣмъ лучше.

Леченіе. Въ остромъ состояніи - антифлогистическое:

1., Мѣстное кровопусканіе ниже воспаленнаго мѣста, около носа 2-6 піявокъ.

2., Если субъектъ полнокровенъ, то можно и общее кровопусканіе.

3., Діэта противувоспалительная.

4., Отвлекающія на сосѣднія части, напр. горчицу на затылокъ, на плечи; мушки за ухо или на затылокъ.

5., Слабительныя изъ среднихъ солей, или касторового масла; клистиры.

6., Мѣстныя мягчительныя средства: примочки ex dto sem. lini, altheae, hordei; къ нимъ м. прибавить inf. belladonnae, hyosciami, capit. papaveris. Примочки эти д. быть тепловатыя. Изъ холодныхъ же оч. хорошо дѣйствуетъ aqua Goulardi.

7., Когда черезъ 6 дней бнь не уменьшается, то она переходитъ въ нагноеніе, и здѣсь нужно уже употреблять не больше мягчительныя припарки и примочки изъ тѣхъ же средствъ, какія сказаны выше, только нѣсколько потеплѣе. Можно также дѣлать припарку изъ льняной муки, картофеля или ex mica panis. Если боль сильна, то прибавляютъ tram opii, inf. belladonnae, hyosciami, croci. Въ особенности, послѣ

этихъ чрезъ 2-3 дня появляется fluctuatio, и чѣмъ скорѣе будетъ выпущенъ гной наружу, тѣмъ лучше. Вскрытіе производится маленькимъ ланцетомъ, по направленію tendinum m. orbicularis palpebrarum, затѣмъ гной выдавливается, въ рану вкладывается маленькая турундочка изъ 5-6 ниточекъ корпіи, и ее каждый день два раза перевязываютъ. Чрезъ 3-4 дня турундочку м. вынуть совершенно, и если рана не закрывается, то образуется fistula sacci lacrymalis.

<u>При хроническомъ состояніи бол. леченіе</u> состоитъ въ слѣд.:

1., Ставятся піявки числомъ 2-3 около больнаго мѣста, если есть еще раздраженіе.

2., Разрѣшающія мази ex Kali hydrojodico или изъ mercur. praecipit. rubro, напр. <u>Rp.</u> Kali hydrojodici ʒj (или ʒβ), Axungiae porcinae ℥j — <u>MDS. Мазь.</u> — Мазь эта втирается на воспаленномъ мѣстѣ, можно нѣсколько и около вѣка.

3, Вдыханіе мягчительныхъ паровъ чрезъ носъ, приготовляемыхъ ex fl. Malvae, althaeae, rad. althaeae, или изъ др. слизистыхъ вв.

4, Далѣе если болѣзнь еще упорна, то употребляются разрѣшающія примочки: aq. Goulardi, или р-ръ нашатыря и селитры въ водѣ — напр. <u>Rp.</u> Salis ammoniaci ʒj, Nitratis potassae ℈j, Aquae ℥IV-V. <u>MDS. Примочка.</u> —

5., Отвлекающія — напр. ставятъ за ухо мушку, величиною въ мѣдную 5ти копеечную монету. М. ставить и большую мушку на затылокъ.

6., Нужно заботиться о свободномъ испражненіи на низъ. Кромѣ того больной д. беречь себя отъ простуды.

При этихъ средствахъ, если врачъ употребляетъ ихъ настойчивымъ образомъ, бол. проходитъ въ теченіе 3-4 недѣль.

При образованіи tumoris sacci lacrymalis употребляется проколъ припухшаго мѣста; проколъ этотъ дѣлается нѣсколько ниже того мѣста, гдѣ проходятъ tendines musc. orbicul. palpebrarum, гной вы-

пускается, и потом ежедневно делается 1-2 шприцования изъ жидкостей, слегка возбуждающихъ и раздражающихъ: изъ слабаго р-ра sulph. zinci, acetatis plumbi, acet. cupri, sulph. cupri, или съ ⅛ gr. sublimati corrosivi на ℥j жидкости. Впрыскивания эти делаются два или три дня. Внутрь употребляются средства противъ существующей дискразiи.

2. Fistula sacci lacrymalis s. fistul. lacrymalis.

Подъ этимъ именемъ разумѣется язва, или свищевой ходъ, идущiй изъ слезнаго мѣшка, чрезъ покровы наружу и слѣд. дѣлающiй сообщенiе полости мѣшка съ наружною частiю тѣла.

Причины. Онъ происходитъ почти всегда отъ предшествующаго воспаленiя слезнаго мѣшка; иногда отъ механическихъ причинъ: ушиба, покола, раненiя, или же м. быть anchilops и вслѣдствiе этого образуется потомъ fistula sacci lacrymalis.

Виды этой бол: 1. Fistula sacci lacrymalis completa, когда наружное отверстiе проходитъ на сквозь совершенно прямо во внутренность мѣшка.

2. F. incompleta - когда разрушены только части отъ слезнаго мѣшка до кожи. Здѣсь прямаго сообщенiя между наружными частями тѣла и мѣшкомъ нѣтъ. Этотъ видъ оч. рѣдко встрѣчается.

3. F. simplex - когда наружное отверстiе совершенно соотвѣтствуетъ внутреннему. Этотъ видъ вмѣстѣ будетъ составлять и fist. completam.

4. F. complicata - когда находится нѣсколько наружныхъ отверстiй и одно внутреннее, или на оборотъ - одно наружное и нѣсколько внутреннихъ. Далѣе, когда при обыкновенной фистулѣ находятся либо caries ossium, либо fungositates sacci lacrymalis, obstructio

obliteratio или наконецъ stenochoria canali nasalis.

Припадки. 1„ Въ томъ мѣстѣ, гдѣ лежитъ saccus lacrymalis, замѣчается отверстіе, чрезъ кот. при давленіи выходитъ слизисто-гнойная жидкость, смѣшанная иногда со слезами, а иногда и безъ слезъ. 2„ Если бываетъ при этомъ заращеніе или сильное съуженіе canalis nasalis, то у больнаго замѣчается сухость въ соотвѣтственной ноздрѣ и epiphora. 3„ Зондъ, проведенный въ отверстіе, проходитъ внутрь и попадаетъ въ полость мѣшка. 4„ Если есть компликація болѣзни, то маленькій серебренный зондъ, введенный въ полость мѣшка нем. пройти въ носовой каналъ. 5„ А если находится при этомъ caries ossium, то выходящій изъ хода гной быв. оч. вонючій. Серебрянный зондъ, введенный въ самый ходъ обыкновенно скоро буръетъ или чернѣетъ. Также м. ощупать зондомъ и замѣтную припухлость около кости.

Предсказаніе. Простая фистула лѣчится удобно; сложная же трудно, длится иногда цѣлые годы, а иногда и вовсе не излечима. Люди однако отъ этой б-ни не умираютъ и вообще она составляетъ болѣе непріятную, чѣмъ тяжелую болѣзнь.

Лѣченіе. А) Простой фистулы:

1„ Если есть еще воспаленіе, то употребляются небольшія мягчительныя припарки 2-3 раза въ день, пока пройдетъ воспаленіе. Иногда для этаго нужно бываетъ еще поставить 1-2-3 піявки.

2„ Когда воспаленія нѣтъ, или оно уже прошло, а между тѣмъ fistula въ атоническомъ состояніи, то употребляютъ средства возбуждающія, прикладываютъ ungu. digestivum, ungu. balsamicum; можно эти мази соединять еще cum mercur. praecipit. rubro и проч.

3„ Если при атоническомъ состояніи fistulae есть вмѣстѣ и мозолистость, то ее истребляютъ мягчительными припарками и размягчающими втираніями.

4„ Когда все уже прошло, а рана не заживаетъ, въ так. случаѣ упо-

-предляется прижиганіе lapide infernali.

5, Иногда fistula съуживается до того, что нельзя сделать прижиганія lapide infernali, въ такомъ случаѣ употребляютъ маленькій накаленный зондъ, кр͠ый вводится въ глубину на 2 или на 3 линіи, смотря по величинѣ fistulae. Послѣ всякаго прижиганія прикладываютъ корпію намоченную чѣмъ нибудь мягчительнымъ и оставляютъ до другаго дня.

B., Леченіе fistulae complicatae:

1., Если отверстіе оч. узко, то его расширяютъ помощію ножа; если же 2 или 3 отверстія, то расширяя ихъ, соединяютъ так. обр. вмѣстѣ, и образовавшаяся отъ этаго простая фистула, лечится такъ, какъ сказано выше.

2., Если есть caries ossium, то леченіе здѣсь будетъ уже самое упорное, при этомъ нужно обнажить кость и заставить помертвѣвшую часть выйти вонъ.

3., При заращеніи же или съуженіи canalis nasalis употр. оперативн. леченіе.

3., Stenochoria et obstructio canalis nasalis.

Подъ этимъ именемъ разумѣется то состояніе, когда носовой каналъ съуживается и совершенно зарастаетъ.

Причины. Съуженіе б. ч. быв. отъ слѣд. условій: 1., Отъ хроническаго воспаленія слезнаго мѣшка. 2., Каменистыхъ наращеній въ слезномъ мѣшкѣ и носовомъ каналѣ. 3., Образованія губчатыхъ наростовъ на внутренней поверхности слезнаго мѣшка. 4., Образованія опухоли снаружи канала, кр͠ая прижимаетъ его. Носовый каналъ съуживается или на всемъ пространствѣ, или только на нѣк͠ой части вверху или внизу. Къ предрасполагающимъ причинамъ относятся золотушное и калектическое тѣлосложеніе; чаще эта б͠нь быв. у людей слабыхъ: у молодыхъ чаще нежели у старыхъ.

Припадки: 1, Tumor sacci lacrymalis - слезный мѣшокъ припухаетъ, наполняется слизисто-гнойною матеріею и нѣсколько выдается. 2. fistula sacci la-

crymalis-не она бываетъ не всегда, а только въ случаѣ предшествовавшаго продолжительнаго воспаленія; 3, сухость въ носу; 4, при давленіи на мѣшокъ per puncta lacrymalia выходитъ слизисто-гнойная жидкость; въ носъ же не проходитъ ничего или оч. мало; 5, epiphora, такъ какъ каналъ слезной не проходимъ; 6, боли почти не бываетъ а только непріятное чувство.

Комплцкаціи. 1, Caries сосѣднихъ кс. 2, Золотушное и сифилитическое состояніе. 3, Fungositates. 4, Obstructio s. obliteratio punctorum lacrymalium. 5, Fistula sacci lacrymalis.

Предсказаніе. Относительно жизни благопріятно; относительно же леченія не совсѣмъ выгодно; болѣзнь эта трудно, а иногда и вовсе не излечима, и вообще составляетъ отвратительное и непріятное состояніе.

Леченіе. Главное показаніе состоитъ въ томъ, чтобы доставить слезамъ свободный путь въ носовую полость. Для выполненія этаго нужно: 1, устранить причину; 2, устранить, если можно, комплcкацію, нпр. если есть воспалительное состояніе sacci lacrymalis, то употребл. антифлогистич. средства, показанныя при этой болѣзни; потомъ если есть каменистыя сращенія то ихъ вынимаютъ вонъ кривымъ пинцетомъ, или чрезъ носовой каналъ или per fistulam (если она есть), или вскрываютъ для этаго переднюю стѣнку sacci lacrymalis. Послѣ этаго б-нь обыкнов. дов. скоро проходитъ.

Чтобы узнать есть ли каменистое сращеніе, или нѣтъ: для этаго если есть фистула, то чрезъ нее вводится межановскій зондъ, который вводятъ сперва перпендикулярно, потомъ дошедши до задней стѣнки sacci lacrymalis, поднимаютъ вверхъ и за тѣмъ слегка опускаютъ внизъ, и тутъ если есть сращеніе то его узнаютъ (надобно только вести зондъ не прямо по боковой части; а къ задней части головы; такое направленіе имѣетъ самый каналъ). А чтобы совершенно убѣдиться заросъ ли каналъ, или только оч. съуженъ, для этаго употребляется межановскій зондъ № 2, или, если и этаго бываетъ недостаточно, дѣлаютъ впрыскиваніе посредствомъ маленькаго сифона per fistulam внизъ. При чемъ, если жидкость выходитъ чрезъ носъ, значитъ что каналъ съуженъ но не заращенъ. Заращ-

ніе впрочемъ бываетъ чрезвычайно рѣдко, п.ч. слизистая оболочка в. рѣдко подвергается сращенію. 3, Коль скоро всѣ компликаціи удалены, то прибѣгаютъ къ оперативнымъ пособіямъ. Есть два главные способы: старый Знатера и Бэра и новый Дюпюитрена. Послѣдній способъ болѣе предпочитается. Первый состоитъ въ употребленіи механическихъ пособій посредствомъ струнъ чрезъ фистулу, или угломъ передней стѣнки sacci lacrymalis. Продѣтая такъ. обр. струна въ носовую полость оставляется минутъ на 10 или на 20; потомъ опять производится таже самая операція, но струна уже оставляется болѣе чѣмъ на 20 м.; затѣмъ выбираютъ струну большаго калибера и наконецъ доходятъ до величины струны, соотвѣтствующей полости канала, продергиваютъ ее и оставляютъ въ этомъ положеніи на нѣсколько дней, прилѣпивъ концы струны посредствомъ пластыря ко лбу и къ щекѣ. Но этотъ способъ не выгоденъ потому, что частое введеніе струны производитъ большое раздраженіе и обезображиваетъ больнаго.

Второй способъ состоитъ во введеніи въ носовой каналъ золотой или платиновой трубочки, она оставляется въ этомъ мѣстѣ дов. долгое время. Потомъ ее вынимаютъ; если при этомъ выходитъ нѣсколько крови съ гноемъ, значитъ что операція удалась. Иногда эту трубочку вынимаютъ чрезъ нѣсколько мѣсяцевъ, или оставляютъ на всю жизнь. При этихъ послѣднихъ случаяхъ трубочку всегда должно удалять, когда она производитъ раздраженіе.

26

4, Inflammatio glandulae lacrymalis s. Dacryo-adenitis - Dacryo-adenia - Воспаленіе слезной железы.-

Положеніе этой железы извѣстно. Она, какъ и другія ч. глаза может подвергнуться воспаленію.

Причины. Вп. эта преимущественно встрѣчается у людей молодыхъ, лимфатическихъ, исключая образованіе ея отъ травматическихъ причинъ, отъ дѣйствія холода или на всю часть, или на часть соотвѣтствующую полож. железы, но при этомъ нужно чтобы было и дурное тѣлосложеніе. Это

ди, хорошаго тѣлосложенія отъ холода никогда не страдаютъ этою б-ію.
Вообще она оч. рѣдкая изъ глазныхъ б-ней.

Припадки. 1,, Чувствуется давленіе и рѣжущая боль въ томъ мѣстѣ, гдѣ лежитъ железа. Это чувство особенно увеличивается при движеніи глаза наружу и вверхъ, при движеніи верхняго вѣка. 2,, Уменьшается или совершенно задерживается отдѣленіе слёзъ. Это состояніе извѣстно подъ названіемъ Xeroma, s. xeroma, s. xerophtalmia. 3,, Появляется большая или меньшая степень свѣтобоязни-photophobia. 4,, Краснота conjunctivae oculi, особенно въ той сторонѣ, гдѣ находится glandula lacrymalis. 5,, Припухлость верхняго вѣка въ большей s. меньшей степени, замѣчаемая больше къ наружной сторонѣ. 6,, Дов. сильная боль головы, особенно въ той половинѣ, гдѣ пораженъ глазъ. Спустя 2-3 дня послѣ этого припадки больше усиливаются и замѣч. слѣдующее: 7,, Движеніе глаза затрудняется и наконецъ становится совершенно невозможнымъ. 8,, Зрѣніе разстроивается. Предметы двоятся, кажутся неравными, а иногда и совсѣмъ теряется зрѣніе отъ большой опухоли. 9,, Глазное яблоко выдается кнаружи. 10,, Верхнее вѣко дѣлается краснымъ и оч. натянутымъ. 11,, Замѣчается лихорадка. Все это появляется до 5-6 дня. Если въ это время не будетъ подана помощь, то наступаетъ періодъ нагноенія. Въ этомъ періодѣ замѣчается: 12,, Въ больномъ мѣстѣ появляется fluctuatio. 13,, Скоро за тѣмъ, (черезъ 1-2 дня), на вѣкѣ, на самомъ красномъ мѣстѣ появляются 2-3 желтоватыя точки. 14,, Потомъ нарывъ вскрывается, выходитъ гной и въ дов. большомъ количествѣ; вмѣстѣ съ тѣмъ является нѣсколько крови и опухоль значительно опадаетъ.

Исходъ. Самый выгодный и благопріятный есть: 1,, Разрѣшеніе; потомъ - 2,, Затвердѣніе, 3,, Нагноеніе; 4,, при к. неблагопріятныхъ условіяхъ м. перейти въ скирр. 5,, Fistula gland. lacrymalis; 6,, Заращеніе слезоудалительныхъ протоковъ - (это впрочемъ рѣдко встрѣчается). 7,, Затѣмъ неизмѣнно слѣдуетъ xeroma, кот. теперь въ свою очередь влечетъ много другихъ послѣдствій.

Предсказаніе. Б-нь эта дов. важна, м. даже сказать въ нѣкоторыхъ случаяхъ и опасна, т. к. мож. быть потеря зрѣнія, или воспаленіе м. перейти на мозговую

оболочку и тогда человѣкъ умираетъ. Кромѣ этого она важна и по своимъ дурнымъ исходамъ.

Леченіе. Въ остромъ періодѣ леченіе противувоспалительное.

1., если субъектъ полнокровенъ, то употребл. общее кровопусканіе - но это рѣдко. Мѣстное же кровопусканіе д. б. непремѣнно; для этаго ставятъ 8-10 піявокъ около наружнаго угла глаза и надъ бровями, и черезъ 2-3 дня повторяется опять.

2., Прикладываютъ сухіе ароматическіе мѣшечки.

3., Совѣтуютъ употреблять въ первое время не оч. холодныя, смягчительныя примочки и не оч. теплыя мягчительныя припарки.

4., Употребляютъ втираніе въ сосѣднія ч. и въ самую опухоль меркуріальн. мазей, напрег. серная лучше съ опіемъ. Вмѣсто опія м. брать extr. hyoscyami, belladonnae и др. Rp. Ungt. Mercur. ℨj, Extr. Opii aqu. ℈β-j-β. DS. втирать 3 раза въ сутки.

5., Внутрь дается: а., Каломель gr. β-jj въ порошкѣ съ сахар., повторяя пріемъ 2-3 раза въ день. Больной его принимаетъ 2 сутокъ, а если нѣтъ противупоказаній - то и долѣе; в., но при слабыхъ (?) можно давать средн. соли: Глауберову и др.

6., Діэта - противувоспалительная. Запрещается вовсе употребленіе питательной мясной пищи; возбуждающаго питья: кофе, вина; чай только жидкій м. дозволить. Для питья лучше всего вода съ сахаромъ или слабый лимонадъ. Больной д. находиться въ полусвѣтѣ, такъ какъ свѣтъ въ этомъ случаѣ дѣйствуетъ на глазъ раздражающимъ образ.; иногда больному даютъ на глаза зонтикъ. Этими средствами въ началѣ бол. въ теченіи 2-3-4 дней, припадки уменьшаются и бол. переходитъ въ разрѣшеніе.

Когда же бол. перешла въ нагноеніе, то нужно продолжать мягчительныя припарки не оч. теплыя, вмѣстѣ съ наркотич. средствами. На ночь прикладываютъ empl. dyachylon, или empl. mercur., способствующія разрѣшенію или скорѣйшему нагноенію. Когда же появится fluctuatio, то нарывъ д. вскрыть к. м. скорѣе. Чѣмъ это вскрытіе будетъ произведено скорѣе, тѣмъ менѣе разстроивается глазъ. Вскрытіе производится на томъ мѣстѣ, гдѣ образовалась желтая точка, или, если этаго еще нѣтъ, то тамъ, гдѣ бо-

лѣе истончена кожа и гдѣ большее скопленіе жидкости. Послѣ вскрытія нарыва первые дни употребл. мягчительныя наркотич. припарки и примочки. Если же рана медленно заживаетъ, то употребляются средства слегка возбуждающія: ungv. digestivum, bals. Arcei cum opio, bals. peruvianum cum axungia porc. Ихъ прикладываютъ 2 раза въ сутки, намазывая на корпію.— Если же опухоль перешла въ затвердѣніе, то употребл. продолжительныя меркуріальныя и іодовыя втиранія; внутрь разрѣшающія средства: меркурій, cicuta, въ малыхъ пріемахъ іодовые препараты. На ночь прикладыв. empl. cicutae, mercuriale или др. разрѣшающіе пластыри. Но если субъектъ золотушный, то даютъ remedia tonica, бальзамическія, крѣпкія железныя средства; dieta при этомъ д. быть питательная, легкая, животная и чистый свѣжій воздухъ.

5, Inflammatio palpebrarum — Воспаленіе вѣкъ.

Б-нь эта имѣетъ нѣсколько видовъ; обыкновенно допускаютъ 6 слѣдующихъ:

A, Inflam. erysipelatosa, Erysipelas palpebrarum — Oedema calidum palpebrarum, Blepharitis erysipelatosa — Blepharophthalmia — Рожистое воспаленіе вѣкъ.

Б-нь эта часто встрѣчается и быв. или первоначальнаго происхожденія, или слѣдствіемъ существующаго уже рожистаго воспаленія на лицѣ или шеѣ. Поражаетъ она или одно вѣко, или оба и б. ч. одного и того же глаза; когда же поражается одно вѣко, то преимущественно верхнее.

Причины. Б. ч. встрѣчается она у людей золотушныхъ, кахектическихъ и то въ молодомъ возрастѣ. Къ производящимъ же причинамъ сл. отнести: холодъ, ушибъ, уколъ, раненіе насѣкомыми и особенно пчелами.

Припадки. 1, Образуется припухлость вѣка, оно дѣлается болѣе краснымъ, нѣсколько блестящимъ, гладкимъ, иногда какъ бы полупросвѣчивающимъ, если смотрѣть съ боку; краснота начинается a tarso и распространяется вверхъ з. внизъ смотря потому, какое вѣко занимаетъ; иногда она распространяется и на ли-

ц. 2„ Боль впрочемъ слабая. 3„ Движение вѣкъ б. з. м. воспрепятствовано. 4. Увеличенное отдѣление слезъ. 5„ При всемъ этомъ лихорадочныя явленія оч. слабыя, а иногда ихъ и вовсе не бываетъ. 6„ Отсутствіе свѣтобоязни.

Продолжительность и исходъ. Продолжается эта бнь не долго и почти во всѣхъ случаяхъ оканчивается благополучно; обыкновенно въ теченіи 3-4 дней она переходитъ въ разрѣшеніе и рѣдко въ нагноеніе.

Распознаваніе по сказаннымъ признакамъ б. легко.

Леченіе. 1„ Удалить причину, если она еще существуетъ. 2„ Прохладительныя примочки на глазъ посредствомъ компресса, смоченнаго холодною водою или aqua Goulardi. Но у золотушныхъ и кахектическихъ людей, не всегда помогаютъ эти примочки, иногда еще напротивъ ухудшаютъ бнь; въ этомъ случаѣ употребляютъ маслистыя и сухія ароматич. средства: oleum amygdal. - olivarum, - camphor.; все это м. употреблять 2-3 раза въ день, накладывая компрессъ и циркулярный бинтъ. На ночь смазываютъ масломъ или прикладываютъ сухіе ароматич. мѣшечки.

Если бнь произошла отъ холода, то внутрь даютъ потогонное: mixtur. diaphoreticam, бузинный цв., чай, липовый цв., бакаутную настойку.

Когда же бнь переходитъ въ нарывъ, то его вскрываютъ и рану заживляютъ по общимъ правиламъ.

– B. Inflam. palpebrarum phlegmonosa – Флегмонозн. воспаленіе вѣкъ.

Въ этой бни воспалительному процессу подвергаются и глубже лежащія ч.; здѣсь уже страдаетъ подкожный слой клѣтчатки а иногда даже мышечный слой. Между тѣмъ какъ въ первомъ случаѣ воспаленіе ограничивается почти одною кожею.

Причины. Могутъ быть тѣже самыя, какъ и при первомъ видѣ воспаленія; но эта бнь м. б. и кк слѣдствіе существующей уже флегмонозной рожи на лицѣ.

Припадки. Здѣсь опять замѣчается припухлость и краснота вѣкъ, но гораздо сильнѣйшая; напряженность дов. значительная, боль дов. силь-

ная; жаръ; больной вовсе почти не м. открыть вѣка, и врачу сдѣлать это дов. затруднительно; свѣтобоязнь нѣтъ; на краяхъ вѣкъ, особенно при углѣ увеличено слизеотдѣленіе, головная боль и, смотря по степени болѣзни, лихорадочныя явленія.

Исходъ. Б.ч. проходитъ въ разрѣшеніе, не рѣдко въ нагноеніе и оч. рѣдко въ гангрену. Послѣдствіемъ этой б-ни при неблагопріятныхъ условіяхъ м. быть: 1, заворотъ вѣка внутрь (entropium), 2,— наружу (ectropium) и 3, заращеніе canalis et punctorum lacrymalium.

Заворотъ вѣка происходитъ, когда, при исходѣ въ гангрену или нагноеніе, кожа и туже клетчатка ч. разстроиваются, дѣлается рубецъ, сокращеніе и вѣко отъ этаго заворачивается или наружу, если разстройство было на наружной части, или внутрь, если разстройство вѣка было съ внутренней стороны.

Леченіе. 1, Въ самомъ началѣ противувоспалительное: ставятся въ сосѣднемъ мѣстѣ піявки, числомъ отъ 8-10; это кровопусканіе м. потомъ повторить, смотря по степени воспаленія.

2, Холодныя и разрѣшающія примочки: вода, aq. Goulardi, fomentum debile Schmuckeri.

3, Діэта противувоспалительная.

4, Внутрь дается слабительное б.ч. изъ среднихъ солей: англійская, глауберова, стакана два горькой воды, клистиры. Вообще д. стараться, чтобы было не меньше двухъ испражненій въ день. Это дѣлается для отвлеченія соковъ отъ болящаго мѣста.

При этомъ леченіи б-нь дня черезъ 3, если нѣтъ наклонности къ нагноенію, уменьшается и дней черезъ 5-6 совершенно проходитъ; но если б-нь усиливается, тогда нужно употреблять уже другія средства:

5, Мягчительныя припарки не оч. теплыя.

6, Мягчительныя примочки, сами по себѣ, или съ наркотическими.

7, Когда на к. н. мѣстѣ появляется fluctuatio, то нужно вскры-

вают бистуреем или ланцетом по направлению фибр musc. palpebrarum, параллельно краю, выпускают гной и рану перевязывают мягчительными средствами: dto lini, dto lini cum opio, маслом, ol. olivarum, cerat. simpl. v. cum opio.

8., Когда язва принимает атонический вид, что быв. у людей слабых, золотушных, то для перевязки употребл. inf. chinae, dtum Chinae, balsamici, ungu. digestivum и проч.

9., Въ случаѣ перехода въ гангрену нужно стараться ограничить разрушение века: для этого употребл. аромат. и легкия вяжущия примочки. Внутрь remedia tonica, roborantia: china, acida mineralia, phosphor. sulphuricum, въ день ʒß-j. Diaeta здесь уже д. б. питательная.

10., Когда струпъ отпадает, то слегка вяжущия примочки.

11., При образовании рубца нужно стараться, чтобы веко сохранило нормальное положение; этого достигают, приклеивая веко липким пластырем ко лбу, или къ щекѣ; если же этого недостаточно, то у. приступить уже къ оперативному пособию.

C., Ankylops s. Anchylops s. Blepharitis angularis palpebrarum.
Воспаление внутренняго угла векъ.

Эта бол. преимущественно встречается на нижнемъ векѣ, въ томъ мѣстѣ, кое покрываетъ saccum lacrymalem.

Причины. Мало известны. Иногда эта бол. быв. от холода, ушиба, ранения насекомыми, но и иногда быв. и безъ всяких видимых причинъ. Б.ч. она встречается у людей золотушных и молодых.

Припадки. 1., Замечается краснота рожистаго свойства; 2., иногда значительная припухлость; 3., боль, усиливающаяся от прижатия и движения векъ; 4., опухоль иногда распространяется на оба века и щеку; 5., при всем этом замечается epiphora и большее или меньшее отделение желтоватой слизи во внутреннем углу, особенно по утрамъ; 6., бол. эта сопровождается также головною болью и лихорадочными

явленiями. Epiphora быв. отъ того, что puncti lacrymalia et canalis lacrymalis сжимаются и иногда принимаютъ участiе въ воспаленiи. Слизь же отдѣляется потому, что при этомъ иногда края вѣкъ воспаляются, а слиз. и Мейбомiевы железки тоже принимаютъ участiе въ страданiи. - Иногда бпѣ эта сопровождается еще воспаленiемъ sacci lacrymalis, тогда присоединяются припадки dacryocystitidis. Въ этомъ случаѣ бпѣ, сильно осложняясь, дѣлается болѣе серьезною.

Исходъ. 1., Б. ч. въ разрѣшенiе; 2., иногда въ нагноенiе; 3., иногда образуется язва, называемая aegylops; 4., когда же бпѣ распространяется in saccum lacrymalem, то можетъ образоваться fistula sacci lacrymalis.

Распознаванiе. Оч. легко; легко также отличить, когда бпѣ быв. простою, а когда осложненною.

Предсказанiе. Когда бпѣ поражаетъ здоровыхъ людей, и происходитъ отъ наружныхъ причинъ, то оно благопрiятно. При пораженiи же людей золотушныхъ, кахектическихъ, несовсѣмъ благопрiятно, п. ч. воспаленiе м. перейти in saccum lacrymalem и образовать фистулу.

Леченiе - антифлогистическое: 1., Ставятъ къ сосѣднимъ мѣстамъ піявки, числомъ 4-6-8; иногда ихъ чрезъ 2 дня повторяютъ. 2., Холодныя примочки - вода, aqua Goulardi. 3., Покой. 4., Внутрь - слабительное изъ среднихъ солей или ex oleo Ricini. 5., Когда люди оч. золотушные, то вмѣсто примочекъ употребляютъ маслистыя средства и сухiя ароматическiя мѣшечки. 6., Когда воспаленiе перешло въ нагноенiе, то употребляютъ искуственное вскрытiе. По вскрытiи употребляютъ простыя перевязки: ex cerato simplici, ol. olivarum, -amygdalarum, olei lini, olei lini cum opio, olei malvae. 7., Когда же рана не заживаетъ, образуется состоянiе, извѣстное подъ названiемъ Aegylops, то ее лечатъ какъ хроническую язву. Здѣсь употреб. средства слегка возбуждающiя: слабый р-ръ nitratis argenti, chloreti calcis et sodae,

ungv. arzaei, ungv. digestiv. per se, или c. mercurio praecipitato rubro v. albo. 8., При образовании fistulae употребл. лечение изложенное при этой б-ни.

— D., Hordeolum, Blepharitis furunculosa — Ячмень.

Определение. Ячмень есть воспаление на краю века, состоящее въ поражении бн-ю одной или нѣсколькихъ Мейбомиевыхъ железокъ, или клѣтчатки, соединяющей ихъ, или наконецъ и того другаго вмѣстѣ. Бн. эта представляется въ видѣ маленькой опухоли (furunculus).

Причины. Во многихъ случаяхъ бн. эта бываетъ безъ всякой видимой причины. Иногда же причиною ихъ быв.: холодъ, трение, укушение насѣкомыми. Образованию бни способствуетъ золотушное тѣлосложение, засорение пищеварительныхъ путей. Въ раннемъ дѣтскомъ возрастѣ, она почти никогда не случается.*

Мѣсто болѣзни. Верхнее или нижнее вѣко, иногда оба вмѣстѣ; число опухолей иногда простирается до 3-хъ и 4-хъ.

Припадки. Наблюдается небольшая плотная припухлость, величиною въ ячменное зерно; она имѣетъ коническую форму и красный цв., зудитъ, иногда болитъ. Величина ея доходитъ до горошины.

Продолжительность — 3, 4 и не болѣе 7-ми дней.

Исходъ: 1., разрѣшение, 2., затвердѣние и 3., нагноение. При разрѣшении всѣ припадки исчезаютъ; при нагноении замѣчается опухоль болѣе выпуклая, болѣе коническая; замѣчается также желтая точка, означающая мѣсто для вскрытия нарыва. Если опухоль дов. велика, то м. замѣтить и слабую флюктуацию. Далѣе нарывъ вскрывается, вытекаетъ гной и нѣсколько омертвѣлой клѣтчатки, и затѣмъ опухоль опадаетъ. — При затвердѣнии же замѣчается слѣдя краснота уменьшается, зудъ тоже, остается только небольшая твердость въ опухоли, кая м. существовать долго — (8-10 недѣль, мѣсяцы и даже годы). И это состояние извѣстно подъ наз.: chalazion.

Предсказание. Вообще благоприятно, исключая исхода въ затвердѣние;

въ этомъ случаѣ, особенно если много furunculorum, отъ постояннаго присутствія опухоли учиняется раздраженіе передней части глаза и постоянное хроническое слабое воспаленіе conjunctivae.

Леченіе. 1,, Въ самомъ началѣ лучше всего употреблять втираніе изъ смягчительн. средствъ 2-3 раза въ день, напр. ex axungia porcina recente, ol. amygdalarum, dto malvae, altheae, lini. Сильный свѣтъ д. быть устраненъ отъ больнаго глаза.

2,, Въ нѣкоторыхъ случаяхъ помогаетъ и холодная вода, особенно въ первые дни бол. и особенно у золотушныхъ субъектовъ.

3,, Если бол. усиливается и переходитъ въ нагноеніе, то употребляются мягчительн. припарки ex farina sem. lini, ex mica panis c. lacte, изъ картофельной муки. Припарка эта въ теченіе сутокъ нѣсколько разъ перемѣняется. Если боль и зудъ въ страждущей ч. оч. сильны, то прибавл. tram opii simpl. v. crocatam. Чрезъ день, два, много чрезъ три послѣ этого, нагноеніе становится уже явно замѣтнымъ, и нарывъ или самъ вскрывается, или его прокалываютъ. Выпустивши гной, опять употребл. тѣже самыя мягчительныя примочки а иногда и dtum sem. papaveris, et hordei. Но если больному д. выходить изъ комнаты, то д. употребл. empl. dyachylon, намазываемый на англійскій пластырь.

— Е,, Grando, porosis; chalazion – Дробь.

Подъ этимъ назв. разумѣется хроническій ячмень, перешедшій въ затвердѣніе. Онъ имѣетъ видъ небольшой опухоли, величиною съ горошину, а иногда и менѣе, дов. плотной, мало болящей, иногда красноватой, а иногда безъ измѣненія покрововъ въ цвѣтѣ. Эта опухоль чаще встрѣчается на верхнемъ вѣкѣ; находится между кожею и хрящемъ, или между хрящемъ и соединительною оболочкою. Бол. эта располагаетъ къ частымъ воспаленіямъ conjunctivae.

Исходъ – разрѣшеніе, нагноеніе и, что оч. рѣдко, перерожденіе въ скирръ.

Леченіе. 1., Нужно стараться уничтожить его разрѣшающими средствами; для этого нужно употребл. ungv. mercuriale, ung. Kali hydrojodici, ungv. c. mercurio praecipitato rubro, ungv. jodati plumbi. На ночь прикладывается небольшой кусочекъ empl. dyachylon, или mercuriale, намазанный на тафту. Количество втираемой въ опухоль мази д. быть не болѣе просяного зерна. Нужно также стараться, чтобы мазь не попала за вѣко.

2., Если чрезъ недѣлю, двѣ или три начинается разрѣшеніе, то продолжаютъ втираніе сказанныхъ мазей; но если опухоль дѣлается мягкою, болѣе красною, то это признакъ перехода ея въ нагноеніе, и въ этомъ случаѣ употребляютъ уже мягчительныя средства. Когда же выдѣленіе жидкости сдѣлается замѣтнымъ, опухоль вскрываютъ узенькимъ ножемъ или ланцетомъ, слегка выдавливаютъ гной и за тѣмъ опять кладутъ мягчительныя средства-cerat. simplex, ol. olivarum.

3., Если же сказанныя средства не приносятъ пользы, а опухоль между тѣмъ безпокоитъ больнаго и производитъ частое воспаленіе conjunctivae, то эту опухоль вылущиваютъ. Остающаяся послѣ этого рана чрезъ нѣсколько дней заживаетъ.

4., При переходѣ же раны въ скирръ опухоль ни сколько не уменьшается, а напротивъ увеличивается: появляется-varicositas venarum и стрѣляющая боль. Здѣсь онъ для излеченія своего требуетъ непремѣнно вырѣзыванія. Когда же опухоль занимаетъ большое пространство, въ такомъ случаѣ д. б. вырѣзанъ цѣлый край вѣка. Впрочемъ этотъ исходъ рѣдко встрѣчается.

F., Tylosis s. pacheablephara s. pacheablepharitis.

Отвердѣніе цѣлаго края вѣкъ.

– Это есть тоже chalazion, но только въ высшей степени; здѣсь отвердѣваетъ уже цѣлый край вѣка.

Причины – тѣ же самыя какъ и при chalazion.–

Узнается эта бнь по припухлости, красноте и оплотнелости краевъ; боли здѣсь почти никогда не бываетъ и только иногда зудъ.

Леченiе. 1, Дѣйствуютъ на общее состоянiе организма. Такъ, если субъектъ золотушный, кахектикъ, то употребляютъ remedia tonica et roborantia, дiэтетическое содержанiе, воздухъ чистый, умѣренное употребленiе спиртныхъ вѣв и др. возбуждающихъ напитковъ; воздержанiе отъ страстей.

2, Когда тѣлосложенiе поправилось, то м. употреблять и мѣстныя средства, какiя употреблялись при chalazion, т. е. разрѣшающiя мази, но пластыри на ночь здѣсь уже не прикладываютъ.

3, Также почитается полезнымъ класть на наружную поверхность вѣка, тотчасъ подъ краемъ, узенькую полоску (линiи въ 2) empl. vesicatorii - отъ чего образуется узенькiй пузырекъ, изъ к-раго выходитъ жидкость, и опухоль так. обр. разрѣшается.

4, Иногда бнь, не смотря на долгое употребленiе (въ теченiе 2-3 мѣс.) всѣхъ этихъ средствъ, все таки переходитъ въ скиррь; тогда уже, оставивъ раздражающее леченiе, употребл. средства противъ рака.

6, Scirrhus, Carcinoma palpebrarum s. Scirrhophthalmia.

Причины. Бнь эта быв. почти исключительно у людей золотушныхъ и кахектическихъ, ей всегда предшествуетъ Tylosis или Chalazion; иногда она происходитъ отъ ранъ, ушибовъ и, въ в. рѣдкихъ случаяхъ, быв. безъ всякихъ видимыхъ причинъ. При томъ чтобы получить ракъ нужно имѣть особенное расположенiе. –

Признаки. 1, Опухоль на одномъ или на обоихъ вѣкахъ, чаще на одномъ вѣкѣ одного глаза; величина ея сперва въ горошину, бобовое зерно, а потомъ и больше. Опухоль эта неровная, бугроватая, безъ зыбленiя жидкости, вокругъ и на поверхности покрыта varicositatibus и распространяется б. ч. по длинѣ tarsus.

2, Позже присоединяется еще характеристическая, рѣжущая кол-

лющая боль, между тѣмъ какъ воспаленія здѣсь нѣтъ.

3, Если этотъ скирръ долѣе существуетъ, то онъ переходитъ уже въ открытый ракъ. Въ этомъ вполнѣ уже развившемся ракѣ замѣчается слѣдующее:

На одномъ какомъ нибудь мѣстѣ появляется красная точка, к[отор]ая расширяется, образуется язва, края которой выворачиваются наружу, изъ нутри ея отдѣляется гной оч. ѣдкій. Язва эта медленно увеличивается, не смотря ни на какія средства; боль при этомъ тоже увеличивается; отъ язвы разстроивается значительная часть вѣка, разстройство это, если не поможетъ искуство врачебное, можетъ идти далѣе на лицо, глазъ и даже на твердыя части тѣла.

При этомъ и общее состояніе организма также страдаетъ - образуется изнурительная лихорадка и больной м. умереть.

Леченіе. Въ первой степени, когда скирръ только что появился, ничего не д. употреблять раздражительнаго, а успокоивающія наркотическія втиранія и примочки.

Коренное же леченіе состоитъ въ удаленіи опухоли, посредствомъ вырѣзыванія. Чѣмъ ранѣе будетъ произведено это вырѣзываніе, тѣмъ болѣе надежды на исцѣленіе. Б. ч. однакожъ, послѣ операціи хотя рана заживаетъ, дѣлается рецидивъ болѣзни. Если по заживленіи раны остается значительная потеря существа, то приступаютъ къ ирнопластической операціи.

7., Trichiasis, Districhiasis s. Phalangosis.
Заворотъ рѣсницъ вѣка внутрь.

Это есть болѣзненное состояніе при которомъ часть рѣсницъ принимаетъ ложное направленіе, обращается къ глазному яблоку и его раздражаетъ; б[олѣзн]ь эта м. б. на одномъ или на обоихъ вѣкахъ одного и того же

глаза или на обоихъ глазахъ. Заворачиваются или всѣ рѣсницы, или только нѣсколько волосковъ (2-3); послѣднее состояніе извѣстно подъ названіемъ trichiasis partialis.

Причины. большею частію встрѣчается у стариковъ, кахектиковъ, у людей, часто страдавшихъ воспаленіемъ края вѣкъ, особенно если это воспаленіе было хроническое, при этомъ около корней рѣсницъ отлагается пластическое в-во, к-рое и заставляетъ ихъ принимать неправильное направленіе. Еще одна, дов. рѣдкая причина, состоитъ въ томъ, что иногда послѣ ожога или раненія образуется рубецъ на краю вѣка, к-рый и искривляетъ его не надлежащимъ образомъ.

Распознаваніе этой б-ни оч. легко. Здѣсь всегда бываетъ epiphora, передняя часть conjunctivae всегда б. z. м. покраснѣвшая; больные жалуются, что у нихъ около глазъ какъ будто насыпанъ песокъ, и наконецъ, отвернувши вѣко, м. замѣтить, что н-к-рые волоски завернулись внутрь и прикасаются ad partem anteriorem bulbi oculi.

Продолжительность. Б-нь эта хроническая. Мож. длиться нѣсколько мѣсяцевъ и даже нѣсколько лѣтъ.

Исходъ. 1., Происходитъ постоянное раздраженіе глаза и постоянное conjunctivitis., 2., М. быть воспаленіе corneae (Keratitis). 3., Macula corneae какъ слѣдствіе воспаленія corneae. 4., Pterygium и 5., Можетъ от всего э[illegible] ого совершенно разстроиться зрѣніе.

Леченіе-быв. двоякое,-палліативное и коренное. Во многихъ случаяхъ намъ удается однимъ первымъ способомъ совершенно уничтожить б-нь. оно состоитъ въ удаленіи посредствомъ операціи волосковъ, принявшихъ неправильное направленіе-для этого употребляется или простой пинцетъ, или же пинцетъ, извѣстный подъ назв. trichiason. Волоски выдергиваются въ нѣсколько пріемовъ. Чтобы не оставить н-к-рыхъ неправильныхъ волосковъ нужно отворотить вѣко и смотрѣть, гдѣ на немъ останавливается слезинка,-въ этихъ мѣстахъ непре-

линно сустъ волоскъ. Послѣ операціи употребляютъ мягчительные примочки: flum lini, hordeae, altheae, malvae, malvae c. laurocerаso и др. Иногда при самой тщательной операціи корешки нѣкоторыхъ волосковъ могутъ оставаться, выростаютъ и бнѣ опять возвращается.

Коренное леченіе состоитъ въ удаленіи всего края вѣкъ, что будетъ изложено въ оперативной хирургіи. Этотъ способъ леченія однакожъ очень болѣзненный и влечетъ за собою всегда обезображеніе; послѣ такого способа надобно носить консервы очки и онъ м. быть употребленъ только въ крайнихъ случаяхъ.

8. Entropium — Заворотъ внутрь краевъ вѣкъ.

Заворотъ этотъ часто быв. на нижнихъ вѣкахъ; на двухъ вѣкахъ разомъ встрѣчается чрезвычайно рѣдко. Заворачивается или все вѣко или только часть его.

Причины. Эта бнь преимущественно встрѣчается у стариковъ, у людей кахектическихъ, золотушныхъ, одержимыхъ частыми воспаленіями вѣка. Къ производящимъ же причинамъ относятся: —

1. Разслабленіе кожи вѣкъ. 2. Инфильтратныя опухоли вѣкъ. 3. Рубцы на внутренней поверхности вѣкъ. 4. Искривленіе хряща въ слѣдствіе хроническаго воспаленія вѣкъ. 5. Иногда отъ спазмодическаго состоянія вѣкъ.

Исходъ — такой же какъ и при Trichiasis.

Распознаваніе б. легко — вѣко представляется завернутымъ и производитъ раздраженіе глаза.

Леченіе — различно, смотря по причинамъ производящимъ эту бнь.

При разслабленіи кожи употреб. возбуждающія и раздражающія средства: совѣтуютъ смазывать вѣко tra cantharidum, ac. sulphurico, или прижигать ляписомъ. Для удержанія же вѣкъ въ нормальномъ положеніи на ночь и даже днемъ прикладываютъ кусочекъ липкаго пла-

стыря. При недостаточности этихъ средствъ д. прибѣгать къ операціи, состоящей (по способу Грефа) въ вырѣзываніи кусочка кожи. Для этого щипцами захватываютъ въ складку часть кожи такъ, чтобы вѣко могло принять естественное положеніе. Потомъ эту складку вырѣзываютъ, часть обмываютъ и, сдѣлавъ кровавый шовъ, или, наложивъ нѣсколько полосокъ липкаго пластыря, оставляютъ до заживленія. Образующійся рубецъ сократитъ вѣко на столько, сколько нужно для нормальнаго состоянія его.

2, Если причиною заворота была мышечатая опухоль, то она вырѣзывается подобно тому какъ и прочіе tumores. За тѣмъ рана перевязывается до заживленія простымъ способомъ.

3, Если причиною бол. рубецъ, образовавшійся на внутренней поверхности вѣка, то его нужно вырѣзать и образовать новый болѣе обширный.

4, Если бол. произошла отъ искривленія хряща, то дѣлаютъ операцію по способу Крафтена, состоящую въ поперечномъ и двухъ маленькихъ продольныхъ надрѣзахъ; но эта операція болѣзненна и результаты отъ нея не всегда выгодны; потому большая часть Хирурговъ приступаютъ въ этомъ случаѣ къ вырѣзыванію края вѣка.

2, Ectropium - Выворотъ вѣка наружу.

Бол. эта поражаетъ обыкновенно нижнее вѣко одного или обоихъ глазъ.

Причины. Исключительно встрѣчается у стариковъ и у дѣтей; въ другихъ же возрастахъ рѣдко встрѣчается. - Къ производящимъ причинамъ д. отнести: 1, образованіе рубца на наружной поверхности вѣкъ, послѣ ожоговъ, ранъ, нарывовъ, костоѣды и т.п.; 2, расстройство спайки вѣка; 3, образованіе большой опухоли на внутренней поверхности вѣка; 4, разслабленіе conjunctivae; 5, полупаралитическое состояніе нижней части musc. orbicul. palpebrarum; 6, случаи conjunctivae, bulbi oculi et palpebrae. Отъ этой по-

слѣдней причины происходитъ т.к. назыв. Ectropium sarcomatosum.

Распознаваніе - легко. Вѣко отворочено; замѣчается большая или меньшая краснота на передней части bulbi oculi и всегда быв. epiphora; при долгомъ же существованіи бол. м. б. и obfuscatio corneae.

Предсказаніе - вообще не выгодно; излеченіе въ б. ч. случаевъ трудно. Помочь м. при опухлости conjunctivae, образованіи опухоли и при паралитическомъ состояніи мышицъ; въ др. же случаяхъ уничтоженіе бол. трудно, а иногда и вовсе не возможно.

Леченіе. A, Когда бол. произошла отъ опухлости conjunctivae, то здѣсь употребляютъ: 1, Чрезъ 3, 4 или 5 дней ставятъ по одной піявкѣ на мѣстѣ перехода conjunctivae palpebrae in conjunct. bulbi oculi. 2, Смазываютъ 1 или 2 раза въ день больное мѣсто laudano liqu. Sydenhami. 3, Присыпываютъ вяжущіе порошки ex acet. plumbi съ сахаромъ, calomel'a съ сахаромъ и изъ tutiae praeparatae. Присыпка эта дѣлается одинъ разъ въ день, количествомъ не болѣе какъ въ конопляное зерно. Диръ предложилъ употреблять для присыпки magisterium bismuti съ сахаромъ. 4, Мази вяжущія: - Rp. Sachari saturni ʒj, Extr. opii ʒj. c Axungviae ℥iv - Rp. Nitratis argenti ℈j, Axungviae recent. ℥vj. M. D. S. Разъ или два въ день, величиною не больше к.к. въ горошину. 5, При упорности бол. скарификація ланцетомъ или бистури. 6, Вырѣзываніе небольшаго кусочка conjunctivae, величиною въ 2-3 линіи.

B, Когда бол. происходитъ отъ большей опухоли на внутренней поверхности вѣкъ, то ее вырѣзываютъ к.к. обыкновенныя tumores.

C, При атоническомъ или полупаралитическомъ состояніи мышицъ употребляется: 1, Втираніе на вѣкѣ или на сосѣдніе ч. раздражающихъ и красноту наводящихъ средствъ напр. t-rae cantharidum и т. п. 2, Втираніе спиртныхъ и ароматическихъ средствъ: spir. lavendulae, spir. formicarum, t-rae capsici annui и др. 3, Электричество изъ слабой Лейденской банки; его д. повторять дов. долго и почти ежедневно.

D, Если Ectropium произошло отъ слабости conjunctivae, какъ это бываетъ часто у стариковъ, у людей страдавшихъ тифозною горячкою или рожею, то бнь довольно удобно излечивается: 1, отъ вяжущихъ примочекъ ex acet. plumbi, acet. cupri, sulph. zinci, sulph. cupri, solut. lapid. infernalis, и 2, отъ прижиганія lapide infernali in substantia.

E, При Ectropium, происходящемъ отъ др. причинъ - леченіе трудно, а иногда и вовсе не возможно. Такъ напр. при образованіи сильнаго рубца, при расстройствѣ спаекъ вѣкъ, совѣтуютъ употреблять слѣд. оперативное леченіе: 1, Вырѣзываніе (по способу Амюсса) небольшаго кусочка вѣка въ видѣ буквы V, основаніемъ обращеннаго вверхъ, а свободными краями кверху; рану потомъ сшиваютъ и стараются заживить. 2, Диффенбахъ употребляетъ въ этомъ случаѣ tarsotomiam, т.е. двѣ маленькія операціи по краямъ вѣка, но это уже не такъ выгодно и не всегда приноситъ пользу. 3, Въ упорныхъ случаяхъ предлагаютъ blepharoplasticam, или аутопластическую операцію. Но такая операція удается однакожъ чрезвычайно рѣдко. Потому лучше всего въ упорныхъ случаяхъ оставлять болѣзнь безъ всякаго леченія; для скрытія же безобразія и защищенія глаза отъ внѣшнихъ вліяній, больному нужно носить синіе очки съ ширмочками.

При подобныхъ страданіяхъ особенно у дѣтей, не нужно прибѣгать къ операціямъ, ибо опытъ доказалъ, что у нихъ нерѣдко съ возрастомъ болѣзнь сама проходитъ.

10, Ptosis, Blepharoptosis, atoniaton blepharon, ptosis palpebrae superioris - Опаденіе вѣка. -

Бнь эта состоитъ въ опаденіи верхняго вѣка, въ невозможности больному поднять его произвольно безъ участія пальцевъ руки.

Причины. 1, - Слабое или паралитическое состояніе мышцъ вѣка.

2., Хроническое воспаленіе вѣкъ; 3., Опухоль вѣкъ и 4., Паралитическое состояніе m-culi interni superioris et inferioris.

Признаки оч. просты. Иногда при этой бол. замѣчается oedema palpebrae; но это бываетъ только въ тѣхъ случаяхъ когда бываетъ apoplexia et amaurosis; въ этихъ случаяхъ ptosis составляетъ уже вторичную а не главную болѣзнь.

Предсказаніе вообще неблагопріятно; рѣдко совершенно излечивается, потому что и самыя причины ее производящія, трудно удаляются.

Леченіе. Если бол. происходитъ отъ слабости, паралитическаго или полупаралитическаго состоянія мышцъ, то здѣсь употребляютъ слѣд. возбуждающія и раздражающія средства: spiritus lavendulae, ammonium liquidum, t-ra cantharid., vesicator. ad frontem, гальванизмъ и электричество, прижиганіе вѣка ляписомъ въ видѣ полосокъ. Изъ примочекъ особенно хороши слѣдующія: Rp., Spirit. lavendulae ℥β, с Ammon. liquid. ℈j.- Rp., Ol. Olivar. ℥j, Ol. Croton. Tiglii ℈j.- И наконецъ для излеченія болѣзни иногда употребляютъ вырѣзываніе небольшаго кусочка кожи.- Когда же при этой бол. есть у человѣка apoplexia, amaurosis или macula corneae, то здѣсь дѣйствуютъ противъ этихъ болѣзней; леченіе же ptosis есть уже дѣло второстепенное.

II., Ankyloblephora, ankyloblepharon - Сращеніе вѣкъ между собою.

Причины. Бол. эта рѣдко встрѣчается; она быв. или врожденная или пріобрѣтенная. Первая также встрѣчается; пріобрѣтенная же является только тогда, когда была ожога и при образованіи рубца не было принято надлежащихъ мѣръ, или когда воспаленіе продолжалось оч. долго и произошло изъязвленіе вѣкъ.

Сращеніе вѣкъ между собою бываетъ: 1., Полное - когда вѣко срослось на всемъ пространствѣ. Этотъ видъ встрѣчается чрезвычайно рѣдко.

2., Неполное – когда еще есть отверстие; б. ч. отверстие быв. во внутреннем углу глаза; видъ этотъ чаще встречается.

3., Простое – когда при этомъ нетъ другихъ страданій глаза.

4., Сложное – когда болѣзнь эту сопровождаетъ еще amaurosis, obfuscatio corneae, macula corneae или приращение века ad bulbum oculi. При образовании этихъ комплікацій не д. б. принимаемо никакого лечени и потому врачъ приступая къ лечению самой болѣзни, д. напередъ изследовать, нетъ ли этихъ комплікацій, а потомъ уже и лечить, и че всѣ попытки его останутся тщетными. Присутствіе этихъ комплікацій открыть не трудно, пот. что при простомъ сращеніи больной м. еще отличить день отъ ночи, можетъ заметить присутствіе огня; при сложномъ же сращеніи онъ решительно ничего не видитъ.

Предсказаніе. При простомъ сращеніи дов. хорошо, при сложномъ же всегда неблагопріятно.

Леченіе – чисто оперативное. Оно состоитъ въ разъединеніи векъ и производится след. обр: 1., Если была fistula partialis, то въ оставшееся отверстіе вводится желобоватый зондъ и делается разрезъ по направленію сращені 2., При полномъ же сращеніи у наружнаго угла глаза делается маленькое отверстіе и потомъ опять такой же разрезъ. Но чтобы веки опять не срослись, для этаго после операціи стараются въ теченіи 2хъ сутокъ удержать ихъ посредствомъ липкаго пластыря въ раздвинутомъ положеніи кладутъ также между краями векъ маленькій компрессъ съ масломъ; а для ускоренія заживленія чрезъ 2 или 3 дня употребл. прижиганіе.

Некоторые эту операцію предлагали и при приращеніи века ad partem anteriorem bulbi oculi; но здесь она решительно не приноситъ никакой пользы, ибо здесь зреніе для больнаго бываетъ уже на всегда потеряно.

12. Nictus, nictitatio palpebrarum – Миганье векъ.

Бол. эта состоитъ въ непроизвольномъ, дов. частомъ поднятіи и опуска

й вѣкъ; быв. на обоихъ или на одномъ вѣкѣ одного или обоихъ глазъ; тогда мигаетъ верхнее вѣко. Эта бнь б.ч. не сопровождается никакою болью.

Сюда также относится постоянное тоническое сокращенiе вѣка въ случаѣ спазма, здѣсь вѣко закрывается и глазъ безъ усилiя не м. быть открыть, и открытiе всегда сопряжено съ болью. Состоянiе это извѣстно подъ названiемъ spasmus tonicus palpebrarum.

<u>Причины</u>. Бнь эта быв. или <u>врожденная</u> или <u>прiобрѣтенная</u>. Врожденая встрѣчается дов. рѣдко и то съ ранняго возраста; зависитъ она отъ порочнаго состоянiя мозговой нервной системы и вовсе не излечима. Замѣчательно, что такiе субъекты оч. мало живутъ, едва только достигаютъ 5лѣтняго возраста.

Прiобрѣтенная же встрѣчается дов. не рѣдко; зависитъ:

1., Отъ страданiя нервной системы - головной и брюшной. Такъ она иногда быв. признакомъ apoplexiae, epilepsiae; но чаще она бываетъ признакомъ разстройства брюшныхъ нервовъ; такъ она чаще быв. у ипохондриковъ, у истерическихъ женщинъ и т.п.

2., Не рѣдко также она случается отъ простуды у нѣжныхъ субъектовъ.

3., Воспаленiе вѣкъ, въ особенности воспаленiе conjunctivae золотушнаго свойства, не рѣдко производитъ эту бнь. Здѣсь даже быв. spasmus tonicus palpebrarum.

Вообще къ этой бнi расположены нервные субъекты: женщины, дѣти, люди ведущiе сидячую жизнь.

<u>Леченiе</u> прiобрѣтеннаго миганiя иногда дов. затруднительно; иногда же напротивъ, когда бнь произошла отъ простуды и отъ ophthalmia scrophulosa, то удобно излечивается.

При леченiи надобно - 1., Удалить причину.

2., Отвлекающiя средства, какъ то: горчичники и vesicatorium на сосѣднiя части: на затылокъ, за ухо или на плечо; отвлекающiя на нижнiя конечности и кишечный каналъ.

3, Ароматическія слегка раздражающія втиранія; для этаго употребл. вот ароматическія масла въ маломъ количествѣ или разведенныя; напр.: ol. de cedro, ol. cajeputti. Ихъ втираютъ въ вѣко или только растираютъ на ладони и подносятъ къ глазу. Сюда также относится Кельнская вода въ видѣ втиранія, per se или съ водою, и ungvent. stibiatum, втираемое вокругъ глаза.

4, Наркотическія примочки и мази, особенно онѣ хороши при упорности б-ни и если есть еще при этомъ боль, такъ напр. при ophtalmia scrophulosa. Средства эти слѣд.: inf. hyosciami, belladonnae, cicutae; ungventa et extracta hyosciami, belladonnae, cicutae.

5, Клистиры ex assa foetida, что особенно полезно истерическ. женщинамъ.

6, Внутрь употребл. nervina: extr. valerianae, pulv. valerianae, zincum valerianicum и magisterium bismuthi.

7, Въ упорныхъ случаяхъ пробовали употреблять электричество и это иногда дѣйствовало оч. хорошо.

8, Вератринъ и Стрихнинъ.- Для этаго сперва ставятъ за ухо мушку, и потомъ на нарванное мѣсто насыпаютъ около ¼ гр. veratrini съ крахмаломъ или арауррутомъ; также употребл. и стрихнинъ.

9, Aqua Lauro-cerasi какъ внутрь такъ и снаружи.

13, Tumores cystici palpebrarum - Мѣшечатыя опухоли вѣкъ.

На какомъ нибудь вѣкѣ образуется творожистаго вида в-во, болѣе или менѣе густое, заключенное обыкновенно въ мѣшкѣ.

Причины этой б-ни неизвѣстны. Встрѣчается она почти исключительно въ среднемъ и пожиломъ возрастѣ.

Признаки. На вѣкѣ образуется мало по малу не большая опухоль, безъ боли, безъ измѣненія покрововъ въ цвѣтѣ, иногда подвижная, а иногда неподвижная, оч. медленно развивающаяся. Иногда проходятъ мѣ-

яцы и годы, пока эта опухоль достигнетъ величины лѣснаго орѣха; пуже она достигаетъ большей величины, чаще всего быв. въ юности.
Такая опухоль обыкновенно быв. одна.

Продолжительность бѣзн в. неопредѣленна. Опухоль достигнувъ значительной величины, на долгое время остается въ одномъ положеніи. Она м. оттянуть вѣко кнаружи и слѣд. произвести состояніе извѣстное подъ наз. ectropium. Иногда же случается, что такая опухоль просуществовавъ нѣсколько лѣтъ прорывается, и полость ея, по выхожденіи матеріи, спадается. За тѣмъ спустя нѣсколько мѣсяцевъ или лѣтъ, болѣзнь, если не было употреблено кореннаго леченія, опять возвращается.

Леченіе. Для уничтоженія этой бѣзн лучше всего употреблять вырѣзываніе опухоли; всѣ другія разрѣшающія средства здѣсь не принесутъ никакой пользы. Вырѣзываніе производится по общимъ правиламъ extirpationis всякой опухоли.

Нѣкоторые для излеченія этой бѣзн предлагаютъ дѣлать заволоку опухоли (setaceum) и проколъ. — Оба эти средства болѣзненны, но пользы отъ нихъ рѣшительно никакой нельзя ожидать, пот. что мѣшокъ, составляющій sedem morbi и вѣроятно приготовляющій сказанное выше твороженистое вво, отъ употребленія этихъ средствъ не уничтожается, отъ чего болѣзнь всегда возвращается.—

14, Ptilosis, psilosis, alopeccia, mimphosis — Выпаденіе рѣсницъ.

Бѣзнь эта рѣдко встрѣчается.

Причины. 1, Она м. б. послѣ воспаленія вѣкъ, особенно хроническаго.

2, Отъ изъязвленія края вѣкъ.

3, Къ болѣе общимъ причинамъ принадлежатъ продолжительныя, хроническія болѣзни; истощающія питаніе и дѣятельность

нервной системы, продолжительныя горячки, особенно нервнаго характера, продолжительное раздраженіе спиннаго мозга и брюшныхъ нервовъ, и наконецъ, продолжительное вліяніе угнетающихъ страстей.

Леченіе. 1., Когда эта бнь произошла отъ изъязвленія края вѣкъ, то въ этомъ случаѣ всѣ средства безполезны; вновь выростить рѣсницъ нельзя потому, что здѣсь уничтожились и самые корешки ихъ.

2., Во всѣхъ др. случаяхъ м. надѣяться на возвращеніе рѣсницъ и для этого нужно:

a) удалить причину, если она еще существуетъ;

b) внутрь давать tonica: хининъ, особенно cortex chinae, желѣзо; діэта при этомъ д. быть питательная,

c) снаружи втирать въ вѣко слегка возбуждающія и тоническія вещества: слабый отваръ ароматныхъ травъ, отваръ или настой хины; ungv. et extr. chinae - Rp. Extr. Chinae ʒj, Axungiae ʒj. - Но главное леченіе д. быть направлено на общее состояніе.

69) 15., Conjunctivitis - Воспаленіе соединительной оболочки глаза.

Бнь эта в. часто встрѣчается въ практикѣ. Авторы дѣлятъ ее различно. Мы допускаемъ слѣд. 4 вида воспаленія соединит. оболочки: A) Conjunctivitis simplex, B) C. pustulosa, C) C. granulosa, и D) C. purulenta.

A) Conjunctivitis simplex.
Простое воспаленіе соединит. оболочки глаза.

Можетъ встрѣчаться только у людей крѣпкихъ, здоровыхъ, ни какими дискразіями не одержимыхъ. Оно проходитъ у нихъ правильно всѣ свои періоды

Мѣсто бни. Сначала обыкновенно подвергается воспаленію conjunctiva palpebrarum, а потомъ и conjunctiva bulbi oculi; иногда же по-

раженіе ограничивается одною какою нибудь частію оболочки. Так. обр. различают conjunctivitidem totalem, ocularem, palpebralem et partialem.

Симптоматологія. Припадки, характеризующіе эту бнь оч. просты. Здесь всегда замечается:

1,, Краснота на всей соединительной оболочке или только на соединительной оболочке века. Краснота эта зависит от переполненія кровью сосудов соединительной оболочки и вероятно от развитія новых сосудов. Сосуды эти имеют направленіе вдоль bulbi oculi; они толще у угла глаза, нежели на средине; редко они переходят in tem. corneam; большею ч. дошедши до средины, заворачиваются назад к углу глаза. Между ними замечается белое пространство, означающее положеніе m. scleroticae; но при самой степени воспаленія этого белаго пространства не замечается. Как характеристическій признак conjunctivitidis м. принять подвижность сосудов.

2,, Небольшая припухлость соединит. оболочки.

3,, Бной ощущает в страждущем глазу чувство жара и какбы присутствіе инороднаго тела - песку.

4,, Отделеніе слизи, едва заметное, при нормальном состояніи соединительной оболочки, в этой бни увеличивается особенно по утрам и представляется в виде желтоватаго вва, накопляющагося в углу глаза.

5,, Орган зренія, при всем этом, относительно своих функцій не разстроивается: зреніе хорошо и светобоязни нет. Следовательно, симптомы, свидетельствующіе о пораженіи глубже лежащих ч. глаза, отсутствуют.

6,, Лихорадочныя движенія замечаются только при сильной степени болезни.

Исход болезни. Простое воспаленіе conjunctivae переходит:

1,, Б. ч. в разрешеніе, совершающееся между 10 и 40 днем болезни.

2„ Бнь можетъ также перейти въ хроническое состоянiе.

3„ Въ состоянiе, извѣстное подъ названiемъ Chemosis serosa s. phlegmonosa.

4„ болѣзненное разстройство м. распространиться на глубже лежащiя чч. въ слѣдствiе чего может явиться Keratitis, Jritis, Choreoditis, и даже ophtalmia oculi totalis.

Послѣднiе два исхода встрѣчаются чрезвычайно рѣдко. И здѣсь замѣчается: a) При появленiи Chemosis опухоль соединит. оболочки сильно увеличивается, особенно при воспаленiи соедин. оболочки bulbi oculi; conjunctiva здѣсь на 1, 2 и даже 3 линiи дѣлается толще нормальнаго, вокругъ m. corneae отъ этаго образуется родъ краснаго обручика. Такое увеличенiе опухоли зависитъ отъ налитiя серозною жидкостiю клѣтчатки, находящейся между соединителною и бѣлковидною оболочками; состоянiе это извѣстно подъ названiемъ chemosis serosae. Но есть случаи гдѣ опухоль представляется болѣе плотною и болѣе сухою; это состоянiе извѣстно подъ названiемъ-chemosis phlegmonosa

b). При образованiи Keratitis всѣ припадки Chemosis б. ч. бываютъ, и при этомъ наблюдается еще: obfuscatio corneae, photophobia и разстройство зрѣнiя.

c). При Iritide къ прежнимъ припадкамъ присоединяется еще ломота въ окружности глаза и боль внутри глаза. Сама iris м. б. или расширена или сжата, но всегда однакожъ остается неподвижною

d). Sub chorioitide ломота распространяется на всю половину головы. Является сильная свѣтобоязнь и искры предъ глазомъ, не смотря на закрытое положенiе глаза.

Причины бываютъ общiя и мѣстныя.

1„ Къ общимъ относятся: продолжительное употребленiе питательной азотистой пищи, отъ чего эта бнь и является чаще въ высшемъ классѣ людей; задержанiе мѣсячныхъ и геммороидальныхъ

очищеній; скоро закрытіе язвъ, закрытіе фонтанелей. Сюда м. также отнести холодъ, дѣйствующій на все тѣло, и сильныя душевныя потрясенія, особенно гнѣвъ.

2, Къ мѣстнымъ — различнаго рода раздраженія: уколы, ушибы, инородныя тѣла, заворотъ рѣсницъ ad bulbam oculi, холодъ, мѣстно подѣйствовавшій на глазъ, и наконецъ - сильныя кабинетныя и оптическія занятія надъ мелкими вещами съ блестящею поверхностію и т.п.

Предсказаніе благопріятно, если б-нь не слишкомъ сильна и еще не развились компликаціи; въ противномъ случаѣ исходъ м. б. оч. невыгодный: могутъ явиться ulcera corneae, obfuscatio corneae и пр. Но кк эти компликаціи рѣдко встрѣчаются, то и дурные исходы рѣдко быв. при этой б-ни.

Леченіе д. б. общее и мѣстное. Но прежде всего д. устранить причину, если она еще дѣйствуетъ; именно открываются задержанныя очищенія, открываютъ скрывшіяся язвы, фонтанели, удаляютъ инородныя тѣла, производятъ испарину, когда б-нь произошла отъ холода.

По удаленіи причины употребл. слѣд. средства:

1,, Примочка изъ холодной воды, сперва комнатной температуры а потомъ доходятъ до температуры 10° R; примочка эта перемѣняется чрезъ каждые полчаса или часъ.

2,, Если б-ной не переноситъ холода, то употребл. слѣд. примочка:
Rp. Nitratis argenti cristallisati gr. j, Aquae destillatae ℥j - ℥ß - Она опускается въ глазъ съ перышка по каплямъ 3-4 раза въ сутки.

3,, Ставится 8, 10 иногда 15 піявицъ за ухо или по виску. Чрезъ нѣсколько дней это кровопусканіе м. повторить.

4,, Людямъ крѣпкаго тѣлосложенія м. сдѣлать и общее кровопусканіе изъ руки.

5,, Отвлекающія на кишечный каналъ.

6,, При всѣхъ этихъ средствахъ необходимое условіе составляетъ покой

страждущаго глаза и соотвѣтственное діэтетическое содержаніе б-наго.

Въ б. ч. случаевъ при употребленіи этихъ средствъ б-нь проходитъ. Но если она усилилась, образовалось состояніе извѣстное подъ названіемъ chemosis, или появились симптомы разстройства глубже лежащихъ ч. глаза во всѣхъ этихъ случаяхъ д. уже прибѣгать къ слѣд. болѣе энергическимъ средствамъ:

1,, Общему кровопусканію изъ руки, если нѣтъ противупоказаній.

2,, Мѣстному - піявками; піявки ставятся за ухо и по виску въ большемъ количествѣ.

3,, Сильнымъ отвлекающимъ средствамъ на кишечный каналъ; именно здѣсь употребляютъ каломель gr. jj на пріемъ чрезъ каждые 2 или 3 часа до слабительнаго дѣйствія.

4,, Если chemosis оч. сильна, то употребл. какое нибудь изъ слѣд. средствъ или скарификацію или піявки (1 s. 2) на воспаленное мѣсто, или вырѣзываніе части опухшей conjunctivae, или прижиганіе lapide infernali in substantia. Всѣ эти средства для больнаго кажутся страшными, но въ крайности д. б. употреблены.

Если опухоль соединительной оболочки оч. велика то лучше употреблять скарификацію. Операція эта производится слѣд. обр: глазъ больнаго открывается, и за тѣмъ на опухоль въ разныхъ направленіяхъ дѣлается 5, 6 и до 8 небольшихъ надрѣзовъ, отъ полъ линіи до цѣлой линіи величиною; въ это же время помощникъ спускаетъ тепловатую воду съ губки на глазъ. Послѣ скарификаціи для примочки употребл. холодная вода. Употребленіе піявицъ на опухшую conjunctivam уже не такъ удобно: онѣ дов. трудно здѣсь принимаются и производятъ въ глазу непріятное ощущеніе.

Вырѣзываніе полезно при продолжительномъ существованіи chemosis и когда отъ скарификаціи б-нь не разрѣшается. Въ этомъ случаѣ открываютъ глазъ, стараются крючкомъ захватить не большую часть

[ch]emosis и выпуклыми ножницами вырезывают 2 или 3 небольших кусочка из опухоли; после операции для примочки употребл. холодная вода, а чрез несколько дней для ускорения заживления примочка ex lapide infernali.

Прижигание одинаково хорошо и полезно как при давнем так и при новом chemosis. Здесь, обыкновенно, открывши глаз, проходят ляписом раз или два по поверхности chemosis; далее по этому же месту проводят кисточку с водою или маслом. Опухоль быстро опадает, но иногда однакож такое прижигание спустя 3 или 4 дня нужно повторить.

B,, Conjunctivitis pustulosa, scrophulosa s. lymphatica.

10 Пустулезное воспаление соединительной оболочки.

Оно преимущественно быв. у детей, особенно слабых, лимфатических и золотушных; иногда встречается также у молодых людей, подобного телосложения и у девиц при расстройстве месячных очищений; у людей же взрослых, хорошаго телосложения был эта в. редка.

Место. Conjunctivitis pustulosa занимает только conjunctivam bulbi oculi.

Симптоматология. Бол эту характеризуют след. припадки:

1,, Краснота. Здесь представляется б. ч. два слоя сосудов, налитых кровию: поверхностный из них подвижен, как это быв. и при всяком воспалении соедин. оболочки глаза. Сосуды разветвляются особым образом, составляют как бы треугольники, коих верхушка обращена ad corneam, а основанием к углу глаза. Conjunctiva palpebrae обыкновенно остается здоровою.

2,, На остром конце сказанных треугольников появляются пузырьки (pustulae s. phlyctenae), величиною в просяное зерно, а иногда и более, наполненные желтоватою прозрачною жидкостию; число их м. простираться от 2, 3, 4 до 5 и даже до 10 и 15. Лежат они обыкновенно supra

m. scleroticam, но при усиленіи воспаленія часть ихъ переходитъ и на край m. corneae, и тогда это есть keratitis pustulosa — худшая и болѣе упорная форма болѣзни. Иногда же къ этимъ пузырькамъ in m. cornea идутъ развѣтвленія сосудовъ; это послѣднее состояніе извѣстно подъ названіемъ keratitis vasculosa. Въ обоихъ этихъ случаяхъ пораженія m. corneae является photophobia и epiphora.

3., Зрѣніе при пораженіи одной только m. conjunctivae не расстраивается.

Распознаваніе болѣзни по сказаннымъ признакамъ оч. легко.

Продолжительность отъ 8-15 дней, если пораженіе ограничивается одною соединительною оболочкою; при страданіи же глубже лежащихъ частей болѣзнь м. длиться въ теченіе мѣсяца и даже двухъ.

Исходъ. Бнь эта б. ч. оканчивается разрѣшеніемъ; иногда переходитъ въ изъязвленіе corneae. Въ этомъ послѣднемъ случаѣ м. явиться obfuscatio corneae, macula corneae и др. послѣдствія, свойственныя keratitidi.

Леченіе д. б. мѣстное и общее.

Мѣстное леченіе. Въ легкой степени бнь переходитъ иногда и отъ выжидательнаго способа леченія (methodus expectativa). Для этаго достаточно больному назначить покой страждущей части, защитить отъ раздражительныхъ вліяній, назначить примочку изъ холодной воды и т. п.

При сильной же степени бни, при сильной краснотѣ, появленіи pustularum и при страданіи corneae должно уже непремѣнно употреблять слѣд. средства:

1., Піявки за ухо числомъ отъ 8, 10 и до 12 чрезъ два или три дня это кровопусканіе д. повторить.

2., Отвлекающія на кишечный каналъ изъ среднихъ солей, а еще

лучше при сильной степени воспаления изъ каломеля. Отвлекающія на конечности: горчичники, ванны съ солью или золою, особенно вечеромъ.

3„ Б-ной д. находиться въ полуосвѣщенной комнатѣ, если это неудобно, то по крайней мѣрѣ онъ д. носить зонтикъ.

4„ Употребляются примочки изъ простой воды или съ примѣсью небольшого количества буры — Rp. Pulv. Boracis gr. IV, Aquae destil. ℥jj — компрессъ смоченный этою жидкостію накладывается на глазъ и перемѣняется нѣсколько разъ въ день.

5„ Прижиганіе пустулъ lapide infern., равно какъ и ляписная примочка въ этомъ случаѣ положительно вредны.

6„ На второй или третій день, когда болѣзнь утихнетъ, употребляющія примочки; лучше всего aquam rosarum cum aqua plantaginis нѣсколько разъ въ день.

7„ При образованіи keratitidis pustulosae употребл. соотвѣтственныя этой болѣзни средства. (Смотри ниже keratitis).

Общее леченіе при этой б-ни необходимо: всегда нужно поправить золотушное тѣлосложеніе б-наго, иначе б-нь легко м. возвратиться, или часто повторяться; но это леченіе дѣйствуетъ медленно и потому къ нему не иначе д. обращаться, какъ по уничтоженіи мѣстныхъ припадковъ болѣзни.

Леченіе противузолотушное состоитъ въ слѣдующемъ:

1„ Больному назначается деревенская жизнь, если это возможно.

2„ Умѣренное тѣлесное движеніе, особенно на открытомъ воздухѣ.

3„ Опрятность всего тѣла.

4„ Прохладныя ванны изъ простой воды, или съ поваренною солью, изъ морской воды, ванны съ морскою солью. Температура ихъ постепенно понижается отъ 26-20-18 и даже 10°. Смотря по температурѣ различно и время пребыванія въ ваннѣ, оно простирается отъ полчаса до нѣсколькихъ минутъ.

5., Зимою вмѣсто ваннъ употребляются обтиранія тѣла тѣми же самими жидкостями.

6., Комната, служащая жилищемъ для больнаго, должна быть свѣтлая, просторная и постоянно должна имѣть чистый воздухъ.

7., У кровати дѣтей никогда не должно дѣлать занавѣси.

8., Ночное бѣлье каждое утро д. б. непремѣнно смѣняемо.

9., Пища по преимуществу употребл. животная, питательная, удобоваримая: жареное мясо, свѣжіе овощи въ умѣренномъ количествѣ, свѣжее хорошое молоко отъ здоровыхъ деревенскихъ животныхъ; молоко же городскихъ животныхъ, содержимыхъ въ закрытіи — вредно.

10., Для питья лучше всего употреблять чистую воду, или воду съ небольшимъ количествомъ краснаго вина. Пиво въ умѣренномъ количествѣ, тоже полезно. Крѣпкіе же спиртные напитки запрещаются.

11., Глаза должно промывать свѣжею водою по крайней мѣрѣ два раза въ день.

12., Изъ фармацевтическихъ средствъ, играющихъ здѣсь второстепенную роль, употребл. слѣд: желѣзо въ малыхъ пріемахъ, хина, горчавка (gentiana), calamus aromaticus и нѣк. другія. Что же касается до іодистыхъ средствъ, и въ особенности до oleum jecoris aselli, то оно особенной пользы здѣсь не приноситъ.

При соблюденіи всѣхъ этихъ условій, тѣлосложеніе больнаго въ теченіи года, а иногда даже въ теченіи нѣсколькихъ мѣсяцевъ можетъ поправиться.

II С., Conjunctivitis granulosa s. ophtalmia catarrhalis.

Катарральное воспаленіе соедин. оболочки глаза.

Подъ этимъ названіемъ разумѣется такое воспаленіе соединительной оболочки глаза, которое сопровождается истеченіемъ изъ отверстія вѣкъ слизисто-гнойной матеріи, и развитіемъ гран

яціи на воспаленной поверхности conjunctivae. Катарральнымъ же это воспаленіе названо потому, что оно обыкновенно происходитъ отъ простуды и въ б. ч. случаевъ сопутствуется катарральнымъ состояніемъ носовыхъ полостей, а иногда и дыхательныхъ вѣтвей.

Болѣзнь эта, обыкновенно, развивается на одномъ глазу, но не рѣдко бываетъ и на обоихъ. Иногда же она сперва появляется на одномъ только глазу, а потомъ развивается и на другомъ.

Воспаленіе это можетъ встрѣчаться у людей всякаго возраста и пола.

Симптоматологія. При внимательномъ наблюденіи этой б-ни, можно отличить три степени, дов. рѣзкія и различныя по леченію:

А) Въ первой, слабой степени замѣчается слѣд:

1., Краснота соединит. оболочки вѣкъ съ желтоватымъ отливомъ. Сосуды представляются налитыми и идущими отъ края вѣкъ съ нѣкоторыми извилинами, почти параллельно къ завороту соедин. оболочки вѣка in bulbum oculi. Они болѣе налиты кровью и слѣдов. болѣе толсты у концевъ, обращенныхъ къ краю вѣка.

2., На соединит. оболочкѣ вѣка, при внимательномъ изслѣдованіи, замѣчается мелкая грануляція, похожая на волоски бархата, преимущественно у края вѣкъ.

3., Въ это же время м. замѣтить увеличенное отдѣленіе слизи на поверхности conjunctivae. Матерія эта накопляется преимущественно у заворота conjunctivae съ глазнаго яблока на вѣко, имѣетъ видъ желтоватобѣлыхъ волоконъ, и количество ея особенно увеличивается утромъ и вечеромъ.

Откуда образуется эта слизь? Она образуется отъ увеличеннаго отдѣленія folliculorum sebaceorum и отъ воспаленія Мейбо-

міевыхъ железокъ. Слизь эта отдѣляется и при нормальномъ состояніи соединит. оболочки, но sub conjunctivitide granulosa она увеличивается въ количествѣ и, смѣшиваясь со слезами, дѣлается болѣе густою.

4, Кожа на страждущемъ вѣкѣ представляется нѣсколько воспаленною, опухшею и покраснѣвшею, въ особенности подлѣ краевъ вѣкъ и у внутренняго угла глаза. Эта краснота замѣтна даже на разстояніи, и для опытнаго врача почти всегда служитъ признакомъ слабаго катарральнаго воспаленія соединит. оболочки.

5, Больной чувствуетъ въ вѣкѣ зудъ, сначала слабый, потомъ дов. сильный, увеличивающійся по вечерамъ.

6, Движеніе вѣкъ нѣсколько воспрепятствовано. Произвольное открытіе вѣкъ производитъ непріятное ощущеніе, какъ бы присутствіе инороднаго тѣла — песку, пыли и т. п. Зудъ послѣ движенія становится сильнѣе, больной начинаетъ чесать глазъ, и отъ этого зудъ еще болѣе увеличивается.

Всѣ эти явленія по утрамъ и вечерамъ становятся сильнѣе. Лихорадочныхъ движеній, однакожъ, при этой степени бни не бываетъ. Зрѣніе не разстроивается.

B) Во второй, болѣе сильной степени бни замѣч. слѣд: Всѣ признаки первой степени здѣсь выражаются явственнѣе; именно

1, Краснота и налитіе сосудовъ уже не ограничивается соединит. оболочкою вѣка, а распространяется и на conjunctivam bulbi oculi не доходя впрочемъ на ½ линіи, линію и даже 1½ линіи до роговидной оболочки, отъ чего вокругъ т. corneae и образуется бѣловатый кружокъ. Краснота эта имѣетъ желтоватый оттѣнокъ. Сосуды здѣсь представляются оч. налитыми и идущими параллельно и извилисто; они болѣе толсты у концевъ, обращенныхъ къ краю вѣка, болѣе тонки у концевъ обращенныхъ ad m. corneam.

2, Здѣсь часто замѣчается на соединит. оболочкѣ излитіе кро

(ecchymosis). Впрочемъ его иногда и не бываетъ.

3., Слизистая оболочка вѣкъ и самаго глазнаго яблока представляется нѣсколько опухшею; это зависитъ отъ выпотѣнія серозной жидкости въ подслизистую клѣтчатку. Но нерѣдко эта самая жидкость выпотѣваетъ и въ клѣтчатку, соединяющую различныя части вѣка между собою; отъ чего вѣко представляется припухшимъ на всемъ пространствѣ.

4., Грануляція здѣсь болѣе развита, но ограничивается опять только вѣками.

5., Отдѣленіе слизи здѣсь сильнѣе, нежели въ первой степени. Утромъ рѣсницы склеиваются въ пучки засохшею желтоватою слизью. Часто также во внутреннемъ углу глаза замѣчаются засохшія желтоватыя корочки.

6., Движеніе вѣкъ болѣе воспрепятствовано нежели въ 1ой степени. Зудъ и ощущеніе присутствія инородныхъ тѣлъ здѣсь болѣе развиты.

7., Зрѣніе здѣсь болѣе или менѣе разстраивается. Поэтому человѣкъ избѣгаетъ чтенія и занятій при свѣтѣ.

8., Всѣ припадки ожесточаются къ вечеру.

9., Лихорадочныхъ движеній нѣтъ, а если и бываютъ то едва замѣтныя.

С). Третья степень болѣзни характеризуется слѣд. признаками:

1., Сосуды здѣсь сильно наливаются кровью и не оставляютъ уже вокругъ т. corneae бѣловатаго пространства, какъ это замѣчается во второй степени б-ни, а переходятъ на эту оболочку и останавливаются на 1 или на 1½ линіи за краемъ ея. Далѣе же они не простираются, вѣроятно по той анатомической причинѣ, что здѣсь conjunctiva оч. тонка и оч. плотно соединена съ подлежащею тканію.

2., Сосуды m. scleroticae здѣсь тоже быв. болѣе или менѣе развиты.

3., Опухоль соединительной оболочки вѣкъ и самаго глаза здѣсь гораздо сильнѣе, нежели въ предъидущей степени.

4., Слизеотдѣленіе гораздо обильнѣе и въ особенности замѣтно по утрамъ во внутреннемъ углу глаза.

5., Часто отъ опухоли conjunctivae bulbi oculi образуется вокругъ всей m. corneae родъ обручика или валика красноватаго, кк бы желатинознаго по наружности, отъ чего cornea представляется лежащею въ глубинѣ. Состояніе это извѣстно подъ именемъ chemosis serosa; оно однакожъ быв. не всегда.

6., Грануляція на внутренней поверхности вѣка здѣсь гораздо сильнѣе, нежели въ предъидущей степени. Между грануляціями замѣчается присутствіе слизисто-гнойной матеріи. — Вообще о грануляціи м. замѣтить, что она всегда сильнѣе на нижнемъ вѣкѣ, нежели на верхнемъ.

7., Iris, оставшаяся въ прежнихъ степеняхъ здоровою, здѣсь дѣлается б. з. м. неподвижною, а pupilla съуживается.

8., Свѣтъ для глазъ больнаго становится невыносимымъ. Если больнаго заставить посмотрѣть на свѣтъ, то изъ страждущаго глаза истекаетъ множество теплыхъ слёзъ.

9., Вѣко представляется опухшимъ, покраснѣвшимъ; больной съ трудомъ м. его открыть.

10., Всѣ явленія утромъ и вечеромъ усиливаются. Вечеромъ замѣчаются слабыя лихорадочныя движенія.

Причины болѣзни оч. немногочисленны. Самая главная причина есть простуда, особенно въ осеннее и весеннее время. Всего чаще бнь встрѣчается въ эти времена года и преимущественно въ тѣхъ климатахъ, гдѣ сильно дуетъ вѣтеръ. Такъ напр. у насъ она есть одна изъ самыхъ обыкновенныхъ бнѣй. Развивается это

бнь во всѣхъ классахъ людей, преимущественно же въ низшемъ классѣ, занимающимися въ сырое время года различнаго рода работами на открытомъ воздухѣ. Бнь эта также м. происходить отъ воздуха напитаннаго вредными испареніями, нпр. у людей, занимающихся очисткою проточныхъ трубъ, помойныхъ ямъ и др. и можетъ даже принять эпидемическую форму и въ такомъ случаѣ она назыв. ophtalmia miasmatica.

Нѣкоторыя острыя сыпи производятъ также эту бнь, обыкновенно въ первой степени; такъ она быв. при оспѣ, скарлатинѣ, кори и т. п. отъ чего извѣстна подъ назв: ophtalmia scarlatinosa, morbillosa, variolosa et caet.

Наконецъ эта бнь въ осеннее и весеннее время м. развиваться эпидемически /ophtalmia epidemica/.

<u>Исходъ.</u> Бнь чаще всего оканчивается: 1) разрѣшеніемъ, въ какой бы степени она ни была. Преимущественно же этотъ исходъ свойственъ первой степени болѣзни.

2., Можетъ переходить изъ 1ой во 2ую а иногда и въ 3ю степень.

3., Можетъ перейти въ хроническое состояніе.

4., Послѣдствіемъ ея м. быть страданіе глубже лежащихъ чч. глаза, именно: м. произойти воспаленіе роговой оболочки - keratitis, радужной - iritis, изъязвленіе роговой оболочки - ulcera corneae; м. б. staphyloma oculi; эти неблагопріятные исходы скорѣе всего могутъ случиться отъ третьей степени болѣзни, такъ какъ здѣсь воспаленіе сильнѣе и глубже распространяется нежели въ первыхъ двухъ степенахъ.

<u>Леченіе.</u> Разсмотримъ сперва леченіе бни <u>въ первыхъ двухъ степеняхъ и притомъ въ острой формѣ.</u> Здѣсь д. имѣть въ виду два главные показанія:

1., Удалить причину болѣзни, и, потомъ

2,, Дѣйствовать противу самаго воспаленія, чтобы оно не перешло въ высшую степень а окончилось бы благополучно безъ всякихъ компликацій.

Для выполненія перваго показанія:

1,, Б-ному запрещается выходить на открытый воздухъ, въ особенности сырой и холодный; лучше всего ему оставаться въ постели.

2,, Назначается потогонное. Оно особенно хорошо, когда б-нь сопровождается катарральнымъ состояніемъ полости носа и дыхательныхъ путей.

3,, Можно также назначить и слабительное, которое впрочемъ въ этомъ случаѣ большой пользы не приноситъ.

Для удовлетворенія втораго показанія д. поступать слѣд. обр:

1,, Прижигать sulphate сиреі внутреннюю поверхность вѣка. Для этаго берется карандашъ изъ сказаннаго в-ва, гладкій, вправленный въ перышко и имъ проводятъ 1 разъ или 2 по внутренней поверхности отвернутаго вѣка. Для успокоенія же боли, происходящей при этой операціи, больному совѣтуютъ тотчасъ же употребить холодную примочку изъ простой воды. Послѣ чего боль спустя нѣсколько минутъ, много ½ часа, утихаетъ.

2,, Въ тоже время послѣ прижиганія употребл. какая нибудь изъ вяжущихъ примочекъ, особенно содержащая въ себѣ Tannin, или extr. Rathaniae, нпр. Rp. Aquae destil. ℥iiij, Aquae Lauro-cerasi ℥ß Extr. Rathaniae gr. jv vel Tannini gr. iij - MDS. Примочка. Употреблять на компрессъ на глазъ чрезъ каждый часъ. - Примочка эта при др. средствахъ обыкновенно побѣждаетъ болѣзнь.

3,, Больному ежедневно назначается тепловатая ножная ванна изъ простой воды или лучше съ примѣсью золы и соды. Горчицу класть въ ванну не льзя совѣтовать потому, что жидкая, лету-

чая часть ея, испаряясь дѣйствуетъ раздражающимъ образомъ на глазъ и на дыхательные пути.

4, Слабительное въ это время тоже дѣйствуетъ хорошо. Назначается оно обыкновенно изъ среднихъ солей: Зельцерской воды, Глауберовой соли [Зs-j], горькой соли и т.д.

5, Diaeta д. б. строгая. Больной во все время леченія остается въ постели. Опрятное содержаніе глаза также д. б. въ числѣ необходимыхъ условій леченія.-

Чрезъ 5 s. 6 дней болѣзнь отъ этихъ средствъ обыкновенно проходитъ и сосредоточивается только на краю вѣка. Если потомъ она на этомъ мѣстѣ не проходитъ а поддерживается, то въ такомъ случаѣ оч. хорошо употреблять мазь с mercur. praecipit. rubro - напр. Rp. Butyri recentis Зj, Mercur. praecip. rubri gr. IV v. VI - DS. втирать утромъ и вечеромъ въ край вѣка количествомъ съ булавочную головку.

Леченіе третьей степени болѣзни. - Здѣсь д. различать нѣсколько случаевъ:

1й Случай - Когда при этой болѣзни не замѣчается воспаленія внутреннихъ частей и въ тоже время не замѣчается chemosis. Здѣсь для излеченія ея употребляютъ опять тоже прижиганіе sulphate cupri, также вяжущая примочка; можно еще употреблять ляписовую примочку, напр. Rp. Aquae destillatae Зjj, Nitratis argenti gr. jj. DS. примочка. Впускать въ глазъ по одной капли 2 s. 3 раза въ сутки.

Въ этомъ случаѣ болѣзни хорошо опять слабительное изъ солей и ножная ванна. Diaeta д. б. строгая; покой и опрятное содержаніе глаза также необходимы. Словомъ въ 3й степени болѣзни, если нѣтъ важныхъ комплликацій и нѣтъ chemosis, то м. ограничиться почти тѣмъ же самымъ леченіемъ, какъ и въ первыхъ двухъ степеняхъ.

2й случай, когда больной жалуется на боль въ глазу и сосѣднихъ частяхъ, когда есть свѣтобоязнь, или когда есть chemosis. Здѣсь уже

должно употреблять слѣд. средства:

1., Кровопусканіе общее изъ руки, если боль сильна и субъектъ полнокровный; мѣстное — піявками, если боль не сильна. Піявицы числомъ 10 или 15 ставятся за ухо и по виску. Чрезъ 2 или 3 дня кровопусканіе это, если боль не утихаетъ, можно повторить.

2., Въ тоже время д. употреблять слабительное и лучше не изъ среднихъ солей, а изъ каломеля съ опіемъ. Rp. Calomel. gr. VI, Opii gr. j, Sacchari albi ʒß. M.f. pulv. d. in 3 p. aequ. DS. давать чрезъ 2 часа по порошку до слабительнаго дѣйствія. — Для дѣтей пріемъ разумѣется, д. б. уменьшенъ.

3., Такъ какъ въ этомъ случаѣ боли замѣчается chemosis, то должно дѣлать скарификаціи in conjunctiva. Какъ производится эта операція было упомянуто прежде.

4., Вокругъ глаза втираютъ ungv. mercuriale c. extr. belladonnae s. hyosciami — Rp. Ungv. mercur. ʒß, Extr. bellad. ℈j—ʒß — MDS. для втиранія вокругъ глаза.

5., Въ тоже время хорошо употреблять на глазъ примочку ex inf. belladonnae, обыкновенной, комнатной температуры.

3

3й случай — когда болѣзнь отъ вышеизложенныхъ средствъ утихаетъ, а послѣ остается только грануляція in conjunctiva palpebrae. Здѣсь для уничтоженія ея м. употреблять:

1., Прижиганіе sulphate cupri чрезъ день или по крайней мѣрѣ чрезъ два дня. Еще лучше дѣлать прижиганіе lapide infernali in substantia, для успокоенія же сильной боли, производимой этимъ прижиганіемъ, помощникъ Хирурга въ тоже самое время д. проводить по прижигаемому мѣсту кисточкою, напитанною масломъ. Масло полезно здѣсь еще и потому, что непозволяетъ частичкамъ lapidis, не совсѣмъ еще растворившимся, распространить свое дѣйствіе in m. corneam.

2, Въ этомъ случаѣ хорошо также дѣйствуютъ примочки: ляписовая, примочка изъ крѣпкаго р̃р̃а сѣрнокислаго цинка или сѣрнокислаго кадмія Rp. Lapid. infern. gr. j
Rp. Sulph. Zinci gr. jj } Aqu. destillatae ℥j —
Rp. Sulph. Cadmii gr. jjj–jv

4. Случай – Когда б-нь перешла въ хроническое состояніе, такъ что раздраженіе поддерживается только на внутренней поверхности вѣкъ, и отдѣленіе слизисто-гнойной матеріи продолжается въ особенности по утрамъ, отъ чего рѣсницы вѣка склеиваются. Въ этомъ случаѣ нужно употребить вышеупомянутую мазь изъ красной ртутной окиси; втирается она въ край вѣка, утромъ и вечеромъ, количествомъ въ булавочную головку. Болѣзнь чрезъ 10 или 15 дней разрѣшается.

При леченіи ophtalmiae granulosae эпидемическаго, миазматическаго или экзантематическаго происхожденія, кромѣ употребленія всѣхъ средствъ, упомянутыхъ при леченіи первой и второй степени б-ни, а иногда еще и средствъ, употребляемыхъ въ третьей степени, д. еще обращать вниманіе на слѣдующее:

1, При эпидемическомъ происхожденіи б-ни д. непремѣнно отдѣлять больныхъ отъ здоровыхъ.

2, Если болѣзнь происходитъ отъ пребыванія человѣка въ дурномъ воздухѣ, то необходимо удалить б-наго изъ этой среды.

3, При леченіи ophtalmiae granulosae variolosae, scarlatinosae или morbillosae; кромѣ мѣстнаго леченія д. б. тѣкже употребляемо общее, соотвѣтственное этимъ болѣзнямъ. Иногда даже одного общаго леченія достаточно для исцѣленія больнаго.

Замѣтимъ здѣсь также что sub morbillo для предотвращенія глаза отъ страданія, при первомъ появленіи оспы на лицѣ, слѣд. покрывать вѣко empl. mercuriali съ вырѣзкою для глаза, чка-

че pustulae, распространяясь, м. произвести disformationem palpebrarum. Нѣкоторые для этой же цѣли предлагають употреблять сусальное золото, смазавъ предварительно вѣко ромъ gum. arabici.

D., Conjunctivitis purulenta.

Гноеточивое воспаленіе соединит. оболочки глаза.

Сюда относятся 3 вида воспаленія соединит. оболочки: 1., Ophtalmia neonatorum, blepharophtalmia blenorrhoica; 2., Ophtalmia blenorrhoica s. honorrhoica; 3., Ophtalmia Aegyptiaca s. Conjunctivitis purulenta adultorum. — Они оч. похожи другъ на друга и отличаются в. немногимъ. Всѣ они составляютъ болѣзни крайне заразительныя, прилипчивыя, сопровождающіяся сильною опухолью вѣкъ, краснотою и значительнымъ отдѣленіемъ слизисто-гнойной матеріи изъ соединительной оболочки. Этой матеріи достаточно прикоснуться только къ глазу здороваго человѣка чтобы произвести такую же самую б-нь.

Гноеточивое воспаленіе соедин. оболочки в. легко отличить отъ катарральнаго воспаленія, кот. мало и рѣдко быв. заразительнымъ и не имѣетъ такаго быстраго и разрушительнаго хода. —

Разсмотримъ теперь всѣ эти виды conjunctiv. purulentae.

A). Ophtalmia neonatorum s. Blepharophtalmia blenorrhoica.

Воспал. соедин. оболочки глаза у новорожденныхъ дѣтей. —

Болѣзнь эта развивается у младенцевъ въ первые дни послѣ рожденія, на 3, 5 или 7 день; иногда же она встрѣчается у нихъ спустя нѣсколько недѣль, мѣсяцъ и болѣе, но это быв. однакожъ оч. рѣдко. Б-нь является б. ч. отдѣльными случаями, обыкновенно страдаетъ одно только дитя; иногда же напротивъ она развивается у многихъ дѣтей разомъ въ извѣстное время года и так. обр. принимаетъ характеръ эпидемическій. Послѣднее особенно замѣчается въ воспитательныхъ домахъ, въ холодныхъ странахъ, въ низшемъ классѣ людей, при несоблюденіи опрятности.

Причины болѣзни. Здѣсь наблюдается три рода главныхъ причинъ: 1„ Зараженіе или прививка. 2„ Особенное состояніе атмосферы. – 3„ Мѣстныя причины.

Зараженіе. Почти всѣ писатели (Макензи, Бикоръ и мн. др.) несомнѣваются въ происхожденіи этой бни отъ зараженія. Именно они допускаютъ, что дитя, при своемъ рожденіи, выходя ex vagina uteri м. заразиться отъ матери, страждущей въ это время blenorrhoea или даже fluore albo. Одинъ только Velpeau отвергаетъ это, на томъ основаніи, что дитя рождается съ закрытыми глазами.

Особенное состояніе атмосферы. Всѣ писатели соглашаются въ томъ, что извѣстное время года есть особенное constitutio aeris, кро͡е м. производить эту бнь, или по крайней мѣрѣ сильно располагаетъ къ ней. Здѣсь быв. часто бнь эпидемическаго происхожденія.

Мѣстныя причины. Дѣйствіе сильнаго холода, поступленіе въ глазъ какого нибудь инороднаго тѣла; обмывавіе младенца въ первые дни рожденія сч. холодною водою, обмываніе нечистою водою, водою съ мыломъ, съ мадерою, съ кёльнскою водою и т. п. при чемъ частицы сихъ жидкостей затекаютъ въ глазъ и производятъ раздраженіе. Сюда также относится неопрятность, присутствіе дыма въ жилищѣ и т. п.

Происшедшая так. обр. болѣзнь можетъ переходить отъ дитяти къ окружающимъ его лицамъ чрезъ прикосновеніе слизисто-гнойной матеріи, отдѣляющейся in m. conjunctiva у страждущаго дитяти. – Почему не рѣдко встрѣчается примѣръ зараженія этою бнью кормилицы, матери и др. лицъ имѣющихъ съ зараженнымъ дитятею сообщеніе. Перешедши так. обр. къ взрослымъ, эта болѣзнь развивается еще болѣе и даже можетъ совершенно разстроить органъ зрѣнія.

Припадки. Въ этой бни м. различать три степени отличныя по своимъ припадкамъ и леченію.

Въ первой, самой слабой степени замѣчается слѣдующее:

1„ У дитяти, у котораго м. развиться эта бнь, вскорѣ послѣ его рожденія на 3 или 4 день, замѣчается склеиваніе рѣсницъ засохшею, желтоватою слизью, и между ними замѣчаются корочки d. струпики.

2„ На поверхности вѣка, особенно верхняго замѣчаются вдольныя, красноватыя, узенькія полоски. Онѣ особенно видны по угламъ глаза.

3„ Свободные края вѣкъ слипаются, особенно у внутренняго угла.

4„ Поверхность верхняго вѣка представляется оч. покраснѣвшею и покрытою мелкою грануляціею.

5„ При открытіи глаза выходитъ дов. много слизисто-гнойной матеріи, обыкновенно бѣло-желтоватаго цв. - Матерія эта можетъ при истеченіи своемъ, сдѣлать поверхностное изъязвленіе кожи лица.

Вторая степень бни характеризуется слѣд. припадками:

1„ Развитіемъ опухоли на вѣки, преимущественно верхнемъ. - Вѣко представляется краснымъ, лоснящимся и вовсе неоткрывается. - Верхній край нижняго вѣка совершенно прикрытъ верхнимъ вѣкомъ.

2„ Если открыть вѣко, то замѣчается краснота, занимающая не только поверхность обоихъ вѣкъ, но и всю partem anteriorem bulbi oculi.

3„ Conjunctiva представляетъ состояніе, извѣстное подъ названіемъ chemosis.

4„ Отдѣленіе слизисто-гнойной матеріи въ этой степени гораздо значительнѣе, нежели въ предъидущей, но за то эта матерія представляется болѣе жидкою, какъ бы серозною.

5„ Cornea, при этой степени бни, часто дѣлается б. з. м. тусклою. Это указываетъ на начинающееся страданіе глубже лежащихъ

частей глаза.

6., Грануляція въ этой степени болѣе развита и въ особенности на верхнемъ вѣкѣ.

7., Вѣко открывается съ большимъ трудомъ; развивается сильная опухоль, иногда столь великая, что весь глазъ представляется въ уровень съ лицомъ. Для открытія глаза нужна помощь особаго подъемника и нѣкоторое искуство со стороны врача.

Въ третьей степени болѣзни наблюдается слѣдующее:

1., Опухоль остается въ прежнемъ состояніи или рѣдко увеличивается. Истеченіе гноевидной матеріи продолжается. Матерія эта болѣе густа нежели во 2ой степени, отдѣляется въ большемъ количествѣ и можетъ истекая производить изъязвленіе на кожѣ лица.

2., Грануляція здѣсь сильнѣе, особенно на верхнемъ вѣкѣ, cornea тускнѣетъ, иногда на ней представляются небольшие нарывы; нарывы эти, прорываясь, образуютъ иногда ulcera corneae, или perforationem corneae; слѣдствіемъ послѣдняго м. б. вытеченіе влаги изъ передней и задней камеры глаза; м. б. prolapsus iridis, выпаденіе lentis crystallinae, или по крайней мѣрѣ смѣщеніе его въ переднюю камеру; иногда же происходитъ вытеченіе всѣхъ влагъ глаза и слѣд. полное расстройство его. При несовсѣмъ же несчастномъ исходѣ болѣзни м. б. только macula corneae или катаракта.

8., Боль въ первой степени б-ни, кажется, быв. не оч. сильная, п. ч. дитя не кричитъ при изслѣдываніи. Свѣтобоязнь здѣсь быв. тоже незначительная. Но во второмъ и третьемъ періодѣ болѣзни боль и свѣтобоязнь развиваются въ сильной степени.

Общія явленія. Въ этой б-ни, особенно во 2мъ и 3мъ періодѣ ея, всегда бываютъ лихорадочныя явленія: жаръ, ознобъ, головная боль, иногда поносъ, а иногда при этомъ развиваются и конвульсіи,

свидѣтельствующія о большемъ или меньшемъ раздраженіи внутреннихъ частей черепа.

Продолжительность. Этотъ видъ воспаленія соединительной оболочки глаза принадлежитъ къ острымъ бнямъ, продолжается отъ 1-3-4 недѣль. Послѣдствія же этой бни могутъ оставаться на всю жизнь.

Предсказаніе. Эта бнь оч. важная; если при ней заблаговременно не будетъ употреблено надлежащаго леченія, то больной оч. легко м. лишиться глаза, а иногда и обоихъ.

Исходъ здѣсь м. быть: 1) Разрѣшеніе бни. 2) Macula corneae. 3) Cataracta. 4) Выпаденіе или смѣщеніе lentis crystal. 5) Вытеченіе влагъ изъ переднихъ камеръ глаза. 6) Prolapsus iridis. 7) Staphyloma. 8) Glaucoma и т.п.

Леченіе различно въ различныхъ періодахъ болѣзни.

A, Въ первомъ періодѣ:

1, Въ началѣ бни, когда еще нѣтъ страданія corneae, лучшимъ средствомъ для остановленія воспаленія служитъ примочка ex Nitratis argenti - Rp. Nitrat. argenti gr. jj, Aqu. destil. ℥iij. MDS. Примочка - Впускать въ глазъ чрезъ 1 или 2 часа по каплѣ. Послѣ впрыщенія этой примочки нужно прикладывать компрессъ, смоченный водою комнатной температуры.

2, Если послѣ этой примочки на другой день бнь не утихаетъ, то нужно количество ляпису удвоить.

3, Если бнь послѣ этихъ средствъ уменьшится (что обыкновенно и случается), а остается только небольшая грануляція, то здѣсь употребляются вяжущія примочки ex Sulph. Zinci, extr. Rathaniae, или изъ р-ра Tannin'а въ водѣ.

При всемъ этомъ д. б. соблюдаема опрятность глаза.

Въ этой степени болѣзни необходимо также осторожное обра-

щеніе съ больными для предотвращенія заразы.

B). Во второмъ періодѣ бол. употребляется:

1, Прижиганіе lapide infernali in substantia одинъ з. два раза въ день. Операція эта производится слѣд. обр: верхнее вѣко открывается помощію особаго подъемника и дается держать помощнику; въ это же время операторъ открываетъ нижнее вѣко, затѣмъ ляписомъ проводитъ по chemosis, нижнему и верхнему вѣку разъ или два; m. cornea въ этомъ случаѣ д. оставаться неприкосновенною. Во время самаго прижиганія, другой помощникъ впускаетъ въ глазъ примочку: Rp. Aqu. commun. ℥viii, Acid muriat. ℨß. Эта примочка употребляется здѣсь для того, чтобы частички ляписа, неуспѣвшія еще раствориться, не могли подѣйствовать in m. corneam.

2, Спустя нѣсколько времени послѣ прижиганія, хорошо употреблять скаррификаціи conjunctivae, образующей chemosis. Для этого глазъ открываютъ и дѣлаютъ нѣсколько узенькихъ, маленькихъ надрѣзовъ по красноватому обручику; cornea здѣсь опять д. быть не тронута. Послѣ операціи употребляется примочка изъ холодной воды на компрессъ.

3, За ухо больнаго ставится одна піявица, кровотеченіе стараются поддержать въ теченіи получаса или часа.

4, Внутрь если нѣтъ поноса, назначается syrupus cichorii cum rheo по ложкѣ.

5, Между вѣками впрыскивается пять или шесть разъ въ день слѣд. растворъ: Rp. Sulph. Zinci gr. XV, Aqu. destil. ℥iiiß.-

6, Для уничтоженія грануляціи, остающейся послѣ этаго, можно употребить прижиганіе sulphate cupri; нѣкоторые же и въ этомъ случаѣ употребляютъ lapis.

C). Въ третьемъ періодѣ болѣзни употребл. слѣд. средства:

1, Прижиганіе ляписомъ съ соблюденіемъ тѣхъ же предосторожно-

стей, какъ и въ предъидущей степени.

2., Скарификація опухлей conjunctivae oculi.

3., Опрятность и впущеніе въ глазъ успокоивающихъ примочекъ: Rp. Aqu. destil. ℥iij, Infus. belladonnae ℥s - DS. впускать въ глазъ, посредствомъ сифона по каплямъ.

4., Когда воспаленіе уменьшится, то для укрощенія будущихъ разстройствъ глаза слѣд. употреблять меркуріальную мазь cum belladonna.

5., Для уничтоженія остающейся грануляціи употребляется прижиганіе sulphate cupri.

6., Послѣдствія, остающіяся послѣ этой болѣзни, требуютъ особаго лѣченія, о которомъ будетъ сказано при разсматриваніи этихъ послѣдствій въ частности.

73 2., Ophtalmia blenorrhoica s. gonorrhoica s. Conjunctivitis blenorrh. Перелойное воспаленіе соедин. оболочки глаза.

Это воспаленіе по своимъ признакамъ оч. похоже на воспаленіе глаза у новорожденныхъ дѣтей и Египетское воспаленіе глаза. Бнь эта встрѣчается въ обоихъ полахъ, чаще однакожъ она встрѣчается у мущинъ и притомъ у взрослыхъ; поражаетъ либо оба глаза, (что встрѣчается рѣже), либо одинъ глазъ; иногда случается такъ, что она поражаетъ одинъ глазъ, а потомъ переходитъ и на другой.

Причины. Бнь эта является обыкновенно sub gonorrhoea или sub fluore albo; однакожъ для происхожденія ея необходимо нужно, чтобы слизисто-гнойная матерія, отдѣляющаяся при этихъ бнѣхъ, попала какимъ нибудь обр. въ глазъ, и потому замѣчено, что эта бнь, б. ч. встрѣчается у людей неопрятныхъ, бѣдныхъ; въ высшемъ же классѣ людей она быв. гораздо рѣже.

Прежде думали что эта бнь м. происходить per metastasin; однакожъ болѣе точные изслѣдованія этаго не подтвердили.

Еще было одно мнѣніе, что будто между глазомъ и дѣтородными органами существуетъ симпатія, и при страданіи послѣднихъ глазъ также страдаетъ, мнѣніе это однакожъ не подтвердилось на опытѣ. И если глазъ при страданіи дѣтородныхъ частей дѣйствительно дѣлается нѣсколько чувствительнѣе, противу обыкновеннаго, и при дѣйствіи внѣшнихъ вліяній (холода, свѣта и т. п.) м. подвергнуться страданію (что обыкновенно и приводятъ въ доказательство существованія симпатіи); то это страданіе однакожъ вовсе не бываетъ перелойнаго свойства, а катарральное или какое нибудь другое.

Припадки. 1, Соединительная оболочка вѣкъ и самаго глазнаго яблока представляется оч. красною, опухшею и покрытою гноевидною матеріею.

2, Какъ верхнее такъ и нижнее вѣко представляются опухшими, дов. плотными и покраснѣвшими, иногда они выполняютъ собою всю орбиту, а иногда даже и выдаются изъ нея. Снаружи глазъ представляется какъ бы одержимымъ флегмонознымъ воспаленіемъ, верхнее вѣко представляется болѣе распухшимъ, нежели нижнее, и свободный край его покрываетъ нижнее вѣко. Иногда край верхняго вѣка отъ большой опухоли выворачивается наружу.

3, Изъ подъ вѣкъ по временамъ вытекаетъ въ дов. больш. количествѣ слизисто-гноевидная матерія, желтоватаго цв. и дов. густая, матерія эта, стекая по щекѣ производитъ excoriationes.

4, Conjunctiva oculi представляетъ состояніе извѣстное подъ названіемъ chemosis. (Chemosis serosa s. phlegmonosa — первое встрѣчается чаще).

5, Cornea тускнѣетъ; въ слѣдствіе воспалительнаго нагноенія м. на ней образоваться изъязвленіе, perforatio и др. неблагопріятныя для глаза обстоятельства.

6, Боль въ началѣ б-ни не оч. сильная, но потомъ в. сильная и распространяется на лобъ, високъ, иногда на зубы, а иногда и на всю голову.

7, Photophobia въ началѣ б-ни слабая, а потомъ в. сильная; чѣмъ болѣе cornea поражена, тѣмъ свѣтобоязнь сильнѣе.

8, Въ началѣ болѣзни общихъ явленій не быв. почти, но потомъ когда поражена cornea и др. глубоколежащія ч., то лихорадочныя явленія быв. оч. сильно развиты.

<u>Ходъ б-ни.</u> Б-нь эта имѣетъ, обыкновенно, ходъ оч. быстрый; есть примѣры, что cornea расстроивалась въ теченіи 8-12 ч., на ней образовались: изъязвленіе и даже perforatio; но эти примѣры рѣдки; вообще же б-нь продолжается отъ 5 дней до 2 или 3 недѣль. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ б-нь, достигнувъ извѣстнаго развитія, останавливается на нѣкоторое время въ одномъ и томъ же положеніи (дня на 3 или на 4), потомъ вдругъ принимаетъ оч. быстрый и неблагопріятный ходъ. Поэтому врачу слѣдуетъ б. внимательнымъ во время наблюденія этой б-ни, и нельзя расчитывать всегда на благопріятный исходъ, при видимой остановкѣ болѣзни.

<u>Исходъ.</u> 1, Б-нь эта переходитъ въ разрѣшеніе – это быв. однакоже меньше, чѣмъ въ половинѣ случаевъ. Чаще же послѣ нея остаются: 2, Macula corneae. 3, Ulcera и даже perforatio corneae. 4, Вытеченіе влаги изъ передней камеры глаза. 5, Prolapsus iridis. 6, Вытеченіе стекловидной жидкости. 7, Выпаденіе lentis crystallinae. 8, Staphyloma oculi. 9, Полная слѣпота одного или обоихъ глазъ. 10, Granulationes in palpebris и др.

<u>Леченіе</u> раздѣляется на общее и мѣстное.

<u>Общее леченіе.</u> 1, Кровопусканіе общее требуется дѣлать почти во всѣхъ случаяхъ, если только нѣтъ противупоказаній (если нѣтъ

напр. скорбута, истощенія тѣла и т. п.). Людямъ крѣпкимъ кровопусканіе м. повторить два или три раза. Вообще употребленіемъ этого средства нужно торопиться.

2., Мѣстное кровопусканіе піявками по сосѣдству органа. Ставять около 15 піявицъ надъ бровями; на 2 или 3 день это кровопусканіе м. повторить.

3., Внутрь слабительное изъ каломеля - Rp. Calomel. gr. ij, Extr. Belladonnae gr ¼, Sacchari albi gr x. Mfp t. d. X - давать чрезъ часъ по порошку до слабительнаго дѣйствія.

4., Во все время леченія больной остается непремѣнно въ постели, и д. соблюдать строгую діэту.

5., Бальзамич. средства: bals. Copaivae, ol. Terebinthinae и др. употребленіе которыхъ совѣтовали прежде, м. вовсе не употреблять.

При употребленіи всѣхъ сказанныхъ средствъ, опрятность глаза д. б. строго соблюдаема.

Мѣстное леченіе. 1., Прижиганіе, самое главное средство, оно употребляется со всѣми предосторожностями, о которыхъ было сказано выше; прижиганіе это м. употребить два или три раза.

2., Послѣ прижиганія употребляется примочка изъ холодной воды, или изъ слабаго настоя belladonnae (ʒj-ʒß на ℥vj воды).

3., Въ промежуткахъ между прижиганіями, если велико chemosis, то нужно сдѣлать нѣсколько скарификацій.

4., Для уничтоженія остающейся грануляціи употребл. прижиганіе sulph. cupri, и потомъ вяжущія примочки изъ ляписа слабаго раствора, сѣрнокислаго цинка или изъ сѣрнокислаго кадмія.

3). Conjunctivitis purulenta adultorum s. conjunctivitis purulenta. Ophtalmia aegyptiaca. Ophtalmia belgica s. ophtalmia contagiosa. Blenorrhoea oculi aegyptiaca s. ophtalmia militaris s. Blepharo-blenorrhoea contagiosa.

Египетское воспаленіе соединител. оболочки глаза, или Гноеточивое воспаленіе взрослыхъ.

Бнь эта существуетъ эпидемически и спорадически.

Припадки, характеризующіе эту бнь тѣже самые, какіе замѣчаются при перелойномъ воспаленіи соедин. оболочки глаза и при воспаленіи глаза у новорожден. дѣтей. Она проходитъ также, подобно этимъ бнямъ, періоды свои быстро; иногда она м. окончиться въ сутки, двое, или трое оч. неблагопріятно.

Боль, лихорадочныя явленія, photophobia и отдѣленіе слизисто-гнойной матеріи, подобно тому какъ и при воспаленіи у новорожденныхъ дѣтей, въ началѣ бни оч. мало развиты, а потомъ эти припадки быв. оч. сильны.

Исходы тѣже самые, какъ и при перелойномъ воспал. глаза. Словомъ, Египетское воспаленіе по наружному виду в. похоже на предъидущіе два вида гноеточиваго воспаленія глаза; главное различіе м. найти только въ причинахъ, производящихъ эту бнь.

Причины. Какія причины способствуютъ первоначальному происхожденію египетскаго воспаленія - мало извѣстно, и извѣстно только то, что вообще къ появленію этой бни, содѣйствуютъ слѣд. два условія: 1., неопрятность людей, особенно неопрятное содержаніе глаза; 2., пребываніе многихъ людей въ испорченномъ воздухѣ.

Развившись же однажды на какомъ нибудь человѣкѣ, болѣзнь эта быстро передается другимъ здоровымъ людямъ не только чрезъ непосредственное прикосновеніе матеріи отъ больнаго глаза къ здоровому, но даже чрезъ воздухъ. Были примѣры, что люди совершенно здоровые, получали эту бнь чрезъ одно только пребываніе въ теченіи нѣсколькихъ часовъ въ комнатѣ бнаго. Такъ въ

чи, пользующіе людей, одержимыхъ этою бнію, оч. нерѣдко сами получаютъ ее. Нужно замѣтить при этомъ, что бнь заразительна не только во время полнаго своего развитія, но даже и тогда когда по видимому остаются самые ничтожные слѣды ея; отъ того-то не рѣдко бываютъ примѣры, что люди, по видимому совершенно выздоровѣвшіе отъ этой болѣзни, имѣющіе только незначительное отдѣленіе слизи между вѣками, вышедши изъ Госпиталя и возвратившись въ свое семейство, заражали окружающихъ ихъ людей. Все это доказываетъ, что бнь эта принадлежитъ къ крайне заразительнымъ болѣзнямъ, и что при первомъ появленіи д. б. предприняты всѣ мѣры для остановленія развитія ея.

Въ с. страшномъ видѣ эта бнь существовала въ Бельгіи въ 1814 г. и 1815 г. отъ чего и получила названіе бельгійской. – До конца прошедшаго столѣтія она не была извѣстна въ Европѣ, а была только въ Египтѣ, гдѣ она съ незапамятныхъ временъ существовала, какъ мѣстная болѣзнь. Воины Наполеона занесли ее оттуда въ Ю. Францію и распространили по Италіи и др. мѣстамъ; сильно потомъ свирѣпствовала бнь эта въ 14 и 15 годахъ въ Бельгіи. Послѣ этаго въ страшномъ видѣ не была извѣстна; но отъ времени до времени въ видѣ небольшихъ эпидемій она появлялась въ Крыму, на Кавказѣ, въ Венгріи и др. южныхъ мѣстахъ; замѣчалась также на сѣверѣ при переводѣ рекрутскихъ партій. Въ военное же время замѣчали ея развитіе въ Госпиталяхъ, при скопленіи множества больныхъ и на корабляхъ. Такъ подъ Трафальгаромъ сильно было развилась на флотѣ у Англичанъ; потомъ, подъ Наварриномъ она свирѣпствовала сильно во Французской и потомъ Англійской эскадрѣ.-

Замѣчено важное обстоятельство, что эта бнь за экваторъ

не переходила, а развивалась только въ сѣверномъ полушаріи до 60° широты, особенно же господствовала между 17 и 50° шир.

Леченіе бн̂и раздѣляется на предотвращательное и коренное.

А). Предотвращательное леченіе требуется лишь тогда, когда бн̂ь только угрожаетъ своимъ развитіемъ - оно состоитъ въ слѣд:

1., Должно жить въ мѣстахъ, гдѣ нѣтъ сквознаго вѣтра.

2., Должно соблюдать въ жилищѣ и около тѣла всевозможную опрятность и чистоту.

3., Люди, которымъ м. угрожать эта бн̂ь, д. по нѣскольку разъ въ день обмывать глаза, какою нибудь вяжущею примочкою: розовою водою съ сѣрнокислымъ цинкомъ, съ квасцами; или простою водою съ сѣрнокислымъ цинкомъ, или квасцами, или розовою водою с. extr. rathanhiae, или простымъ холоднымъ настоемъ чая.

4., Должно избѣгать непосредственнаго прикосновенія съ больными людьми.

В) Коренное леченіе въ этой бн̂и тоже самое какое было показано при перелойномъ воспаленіи глаза; въ частности же оно слѣд:

1., Если развился уже сильный chemosis то д. сдѣлать скарификацію

2., Прижиганіе ляписомъ разъ или два въ день, въ продолженіи первыхъ 2-3хъ дней, со всѣми вышеупомянутыми предосторожностями

3., Послѣ прижиганія употребляется холодная вода или per se, или с. inf. belladonnae | ℥j на ℥vj |.

4., Въ промежуткахъ между прижиганіями, когда опухоль опала, нужно впускать въ глазъ 2-3 капли, два или три раза въ день примочку ex- Rp. Nitr. arg. cristal. gr ij-s. iij- Aqu. destil. ℥ij. s. iij.

5., Употребляется мѣстное кровопусканіе около глаза. Людямъ полнокровнымъ м. сдѣлать и общее кровопусканье.

6., Внутрь слабительное: Rp. Calomel. gr. ij, Extr. belladonnae, vel Extr. Opii gr. 1/4, Sacchari albi gr x. MfP. D.t.d. № 8 или 10.-

6. чрезъ два часа по порошку, до слабительнаго дѣйствія.
7., Diaeta и опрятность.
8., Для уничтоженія остающейся грануляціи употребл. прижиганіе sulph. zinci, sulph. cadmii, ляписомъ, или же для этой цѣли употребл. мазь с. merc. praecip. rubro s. albo, кот. втирается въ край вѣка утромъ и вечеромъ количествомъ въ булавочную головку.

75 16., Inflammatio corneae s. Keratitis.
Воспаленіе роговой оболочки глаза.

Воспаленіе это характеризуется слѣд. признаками:
1., Роговая оболочка представляется б. s. м. тусклою, какъ бы посыпанною пылью.
2., Цвѣтъ ея въ тоже время дѣлается мало по малу красноватымъ.
3., При этой бол. всегда замѣчается разстройство зрѣнія.
4., M. conjunctiva быв. б. s. м. покраснѣвшею.
5., Свѣтобоязнь и слезотеченіе здѣсь замѣчаются дов. развитыми.
6., Если воспаленіе это не утихаетъ, то образуется одна или нѣсколько бѣловатыхъ и возвышенныхъ точекъ на поверхности роговой оболочки, которыя суть ничто иное, кк маленькіе нарывы. Вокругъ нихъ замѣчается въ б. s. м. степени налитіе кровеносныхъ сосудовъ, особенно, если посмотрѣть на глазъ съ боку. Нарывчиковъ этихъ м. быть 1, 2 или 3, рѣдко быв. больше. Они, обыкновенно, чрезъ нѣсколько дней |3-4| вскрываются; вскрытіе это происходитъ:
а., или кнаружи, въ так. случаѣ образуются ulcera corneae.
в., или внутрь, - здѣсь гной выливается въ переднюю камеру

глаза и образуетъ состоянiе извѣстное подъназв. hypopyon.

c, или же нарывики вскрываются и внутрь и кнаружи вмѣстѣ, такъ что образуется perforatio corneae. Это состоянiе извѣстно подъ названiемъ - fistula corneae.

d, или же гной изъ нарывовъ затекаетъ между пластинками corneae и опускается книзу, отъ чего образуется родъ abscessus per congestionem; состоянiе это извѣстно подъ именемъ - onyx s. ungvis s. ungvicula corneae. Этотъ onyx вскрывается потомъ или внутрь или кнаружи; или же жидкая часть гноя всасывается, а плотныя частицы остаются и образуютъ состоянiе, извѣстное подъ названiемъ onyx exsiccata, т.е. здѣсь образуется родъ maculae corneae.

e, или, наконецъ, при самой сильной степени б-ни, нагноенiе м. совершенно расстроить corneam; она дѣлается на всю жизнь тусклою, прирастаетъ ad iridem и б-ной лишается зрѣнiя. Это состоянiе извѣстно подъ названiемъ phtisis corneae.

Причины. Б-нь эта б. ч. есть слѣдствiе воспаленiя соединител. оболочки; иногда же она настаетъ и первоначально отъ простуды, отъ дѣйствiя механическихъ причинъ: раненiе глаза, пыли и т.п.

Леченiе этой б-ни есть противувоспалительное.

1, Пiявки подлѣ глаза, на високъ и за ухо. Иногда общее кровопусканiе, если нѣтъ противупоказанiй и степень б-ни сильна. Слабительное изъ каломеля. Строгая дiэта. Глаза больнаго д. защищать отъ сильнаго свѣта.

2, Въ глазъ впускаютъ утромъ и вечеромъ по каплямъ какую нибудь изъ слѣд. примочекъ. Rp. Aqu. destil. ℥ß, T-rae opii croc. ℈i MDS. примочка. Rp. Aqu. destil. ℥ß, Aqu. laurocerasi ℈ß - ℈i. MDS. примочка. -

3., По сосѣдству глаза прикладываютъ мушку.

4., Если появляются маленькія точечки и представляется возможность развитія нарывовъ, то къ предъидущимъ средствамъ д. присоединить:

а). Втираніе ungt. mercur. c. extr. bellad. вокругъ глаза.

b). Примочка на глазъ ex inf. belladon. не оч. холодноватой [℈ß v. ℈j на ℥IV з. ℥VI воды]. Эти средства не рѣдко предотвращаютъ развитіе нарывовъ.

5., Когда же нарывы образовались, то мягчительными средствами д. способствовать скорѣйшему ихъ созрѣнію; здѣсь употребляютъ для примочекъ collyrium lini opiatum, dtum malvae, altheae et caet.

6., Вскрытіе же нарывовъ д. по возможности предоставить самой натурѣ, однакожъ, если нарывы будутъ оч. велики, напр. достигаютъ величины конопляного зерна и угрожаютъ значительнымъ разстройствомъ роговой оболочки, въ так. случаѣ д. ихъ вскрывать искуственно съ помощію катарактальной иглы.

7., Когда послѣ воспаленія роговой оболочки образуются язвы, то незначительныя и поверхностныя изъ нихъ сами не рѣдко заживаютъ; если же они медленно цикатризуются, то д. ихъ смазывать разъ или два раза въ день, кисточкою, обмокнутою in laudanum liquidum, и послѣ того употребляютъ какую нибудь вяжущую примочку.

76. 17., Ulcera corneae - Язвы роговой оболочки.

Язвы роговой оболочки всегда бываютъ слѣдствіемъ воспаленія этой оболочки, бии происходящей или первоначально, или что чаще бываетъ, въ слѣдствіе др. воспаленій глаза.

Внимательно наблюдая эти язвы, м. отличить между ними

нѣсколько видовъ, именно: язвы поверхностныя, глубокія, проницающія, внутреннія, наружныя, центральныя и периферическія. Поверхностная язва занимаетъ обыкновенно с. наружный край роговой оболочки; она иногда быв. такъ мала, что смотря больному прямо въ глазъ, ее не льзя открыть, и открывается она лишь только тогда, когда смотрѣть на cornea съ боку. Язва эта, заживаетъ обыкновенно, не оставляя никакихъ слѣдовъ на роговой оболочкѣ; всѣ же другія язвы составляютъ большее или меньшее потемнѣніе роговой оболочки, на всю жизнь человѣка; кромѣ того, всякая изъ нихъ оставляетъ еще и вдавленіе на роговой оболочкѣ. Этаго вдавленія впрочемъ не льзя замѣтить тогда, когда язва замѣчается на внутренней поверхности роговой оболочки; въ этомъ послѣднемъ случаѣ гной изъ язвы затекаетъ въ переднюю камеру глаза внизъ и образуетъ hypopyon.

Почти всякая язва роговой оболочки сопровождается свѣтобоязнію и слезотеченіемъ. Боль при язвѣ быв. незначительная, а замѣчается только особенное непріятное чувство, мѣшающее больному смотрѣть.

Пространство язвъ не одинаково: иногда быв. м. малыя, иногда въ просяное, конопляное зерно и болѣе. Глубина ихъ тоже различна. Тѣ изъ язвъ, которыя находятся на краю роговой оболочки и малы, не разстроиваютъ зрѣнія; тѣже, кр[?]я находятся въ центрѣ или близъ него, всегда б. з. м. препятствуютъ зрѣнію, препятствуя прохожденію лучей свѣта.

Язвы роговой оболочки усиливаясь иногда разстроиваютъ всю толщу этой оболочки, отъ этаго дѣлается то, что humor aquaeus вытекаетъ, т. iris прилегаетъ ad corneam и иногда прирастаетъ къ ней; иногда же она выпадаетъ чрезъ образовавшееся отверстіе; это послѣднее состояніе извѣстно подъ названіемъ

- hernia iridis s. prolapsus iridis s. procedentia iridis s. staphyloma iridis.

Иногда же язвы эти, углубляясь и распространяясь, доходятъ до внутренней пластинки corneae, но однако не перфорируютъ ея; отъ этаго дѣлается то, что humor aqueus напираетъ на оставшуюся пластинку и выдается. Это состоянiе извѣстно подъ названiемъ - hernia corneae.

Предсказанiе. Язвы роговой оболочки составляютъ всегда бнѣ б. и. м. серьозную, смотря по ихъ пространству, мѣсту и комплекацiямъ. Онѣ почти всегда оставляютъ послѣ себя рубецъ, который, если онъ находится на срединѣ, или близко средины, то м. расстроивать зрѣнiе. Проницающiя язвы всегда также расстроиваютъ зрѣнiе и притомъ въ значительной степени. Иногда же отъ такихъ язвъ, человѣкъ въ слѣдствiе выпаденiя iridis теряетъ зрѣнiе этимъ глазомъ на всю жизнь.

Леченiе язвъ роговой оболочки быв. общее и мѣстное:

Общее леченiе различно смотря по натурѣ воспаленiя, причинившаго страданiе corneae и самыя язвы; и это леченiе указано нами при различныхъ воспаленiяхъ, могущихъ влечь keratitidem.

Мѣстное леченiе различно смотря по характеру язвъ:

1, Если замѣчаются еще около язвы и на роговой оболочкѣ слѣды воспаленiя, а также боль въ глазу и жаръ, то употребляются пiявки на високъ и за ухо; мягчительныя примочки на глазъ: collyrium opiatum, dtum malvae, altheae и т. п. и мягчительно-наркотическiя капли.

2, Если будутъ ulcera atonica corneae, не сопровождающiяся воспалительными явленiями, то онѣ требуютъ употребленiя средствъ возбуждающихъ и вяжущихъ.

Язвы такiя смазываютъ кисточкою, обмокнутою въ laudanum liquidum; или же впускаютъ въ глазъ капли ex sol. sulph.

zinci, ex lapide divino, изъ lap. infernali (gr. j на ℥β воды), или же дѣлаютъ даже легкое прижиганіе ляписомъ.

При этихъ язвахъ никогда не д. употреблять въ примочки препараты свинца (sacchar. saturni). Причина этому заключается въ томъ, что отъ употребленія этихъ примочекъ иногда дѣлается пятно in cornea на всю жизнь, ибо частички свинца попадаютъ вмѣстѣ съ жидкостію между пластинками corneae и тамъ остаются.

3, При всѣхъ этихъ язвахъ оч. хорошо дѣйствуетъ мушка, поставленная ad nucham.

4, При язвахъ проницающихъ главное леченіе состоитъ въ воспрепятствованіи вытеченію влаг. изъ камеръ глаза, выпаденію и сращенію радужной оболочки; для сего больному д. строго соблюдать покой, оставаться въ горизонтальномъ положеніи въ постели, съ закрытыми глазами въ полутемной комнатѣ.

Изъ врачебныхъ же средствъ употребляются тѣже самыя, какія и въ предъидущихъ язвахъ. Также хорошо при проницающихъ язвахъ употреблять въ примочки и въ мази на глазъ: extr. belladonnae и aq. lauro-cerasi, ибо эти средства способствуютъ расширенію зрачка и слѣд. препятствуютъ выпаденію iridis.

XX 18, Iritis - Воспаленіе радужной оболочки глаза.

Болѣзнь эта быв. въ остромъ и хроническомъ видѣ; чаще однакожъ встрѣчается въ остромъ видѣ. Воспаленіе б. ч. встрѣчается на одномъ глазѣ.

Припадки, которыми характеризуется острое воспаленіе радужной оболочки, слѣдующіе:

1, Iris измѣняется въ цвѣтѣ, и именно если она была голу-

боватаго цв., то принимаетъ зеленоватый, если же была коричневаго, то принимаетъ темнобурый цвѣтъ. Для того, чтобы хорошо замѣтить это измѣненіе въ цвѣтѣ, нужно обращать вниманіе на цв. радужной оболочки здороваго глаза.

2, Pupilla съуживается и дѣлается неподвижною.

3, Iris при внимательномъ изслѣдованіи представляется нѣсколько опухшею, отъ чего передняя камера глаза кажется нѣсколько уменьшенною.

4, Сосуды scleroticae и conjunctivae б. з. м. налиты кровью.

5, Photophobia дов. сильная. Зрѣніе уменьшается или вовсе теряется.

6, Боль въ глазу сильная; она распространяетія на соотвѣтствующую половину головы, а иногда и на всю голову.

7, Иногда м. замѣтить дов. значительное налитіе сосудовъ радужной оболочки.

8, Лихорадочное состояніе.

Исходъ: 1, Разрѣшеніе. 2, Нагноеніе. 3, Образованіе эксудата.

При переходѣ въ разрѣшеніе, всѣ припадки мало по малу исчезаютъ и бол. чрезъ нѣсколько дней проходитъ.

При нагноеніи, на краю pupillae образуются маленькіе нарывики, въ видѣ сѣроватыхъ точекъ; нарывчики эти потомъ вскрываются, и гной затекаетъ или въ переднюю камеру глаза, образуя состояніе извѣстное подъ названіемъ hypopyon, или въ заднюю камеру; въ этомъ послѣднемъ случаѣ гноя не льзя замѣтить, развѣ только когда количество его будетъ т. к. велико что переходитъ уже край pupillae, но это встрѣчается в. рѣдко.

Гной, к-рый образовалъ hypopyon можетъ быть всосанъ силами натуры, если его было не много; въ противномъ же случаѣ онъ не всасывается, производитъ своимъ присутствіемъ раздра-

женіе corneae, воспаленіе, изъязвленіе ея, и за тѣмъ уже гной вытекаетъ наружу; слѣдствіемъ всего этаго м. б. сильное разстройство corneae и даже совершенная потеря зрѣнія въ одномъ глазу.

При переходѣ въ эксудатъ, что встрѣчается дов. часто, быв. слѣд. обстоятельства:

1., Или эксудатъ образуется преимущественно на краю pupillae, и въ этомъ случаѣ замѣчается сперва in pupilla родъ сѣроватыхъ точекъ, а потомъ ниточки идущія отъ одного края pupillae къ другому, и слѣдствіемъ этаго м. б. совершенное заращеніе pupillae и образованіе состоянія, извѣстнаго подъ названіемъ occlusionis pupillae.

2., Или же эксудатъ выпотѣваетъ на переднюю поверхность iridis, слѣдствіемъ чего м. б. общее или мѣстное сращеніе iridis cum cornea. Здѣсь образуется состояніе, извѣстное подъ названіемъ - Synechia anterior.

3., Или же пластическій эксудатъ выпотѣваетъ на заднюю поверхность iridis, и дѣлается сращеніе сей поверхности iridis съ переднею поверхностію хрусталиковой сумки. Это состояніе извѣстно подъ названіемъ - Synechia posterior.

4., Иногда случается эксудатъ вмѣстѣ съ нагноеніемъ; въ такомъ случаѣ эксудатъ выполняетъ всю pupillam, и между пластинками его помѣщаются густыя частицы гноя. Pupilla отъ этаго дѣлается вовсе непроходимою для лучей свѣта; принимаетъ сѣрожелтоватый цв., и образуетъ состояніе извѣстное подъ названіемъ - cataracta spuria.

Хроническая форма бываетъ выражается тѣми же самыми явленіями, только въ гораздо слабѣйшей степени. Боль въ этой степени болѣзни уже не такъ сильна; измѣненіе въ цвѣтѣ iridis едва замѣтно; но неподвижность и сокращеніе зрачка и въ

этой формѣ бли быв. въ одинаковой степени. Исходы могутъ быть тѣже самые какъ и въ острой формѣ.

Хроническое воспаленіе iridis не д. смѣшивать cum atarhoi.

Нѣкоторые авторы описывали iritidem chronicam, подъ названіемъ — Uveitis.

Леченіе Iritidis acutae быв. общее и мѣстное.

1„ Общее кровопусканіе если нѣтъ только противупоказаній.

2„ Мѣстное кровопусканіе помощію піявокъ вокругъ глаза. Оно д. б. непремѣнно употребляемо. Количество піявокъ д. б. отъ 15–20; на 2 или 3 день, это кровопусканіе иногда повторяется.

3„ Холодныя примочки на глазъ изъ простой воды или ex inf. hyosciami, а еще лучше ex inf. belladonnae. Если же больной не переноситъ холодныхъ примочекъ, то: ихъ д. дѣлать обыкновенной комнатной т-ры, или даже нѣсколько подогрѣтыми.

4„ Мушка за ухо, на затылокъ; или узенькая мушка на верхнюю часть лба.

5„ Внутрь слабительное изъ каломеля (по ij или ß gr.) черезъ два часа, до дѣйствія.

6„ Вокругъ глаза для успокоенія боли и для расширенія зрачка, а слѣдов. и для разрыванія начавшагося эксудата въ зрачкѣ, — втирается меркуріальная мазь c. extr. hyosciami, или лучше c. extr. belladonnae; нѣкрые совѣтуютъ прибавлять къ этой мази и opium.

7„ Бной д. находиться въ теплой комнатѣ, не оч. освѣщенной и д. соблюдать строгую діэту.

Хроническая форма бли лечится подобнымъ же образомъ, но только не съ такою настойчивостію. Здѣсь уже не требуется общаго кровопусканія; мѣстное дѣлается посредствомъ меньшаго числа піявокъ; не дается такъ много calomelanis; и употре-

требить и др. слабительное менѣе сильное. Но inf. belladonnae, втиранiе мази и отвлекающiя на сосѣднiя части д. б. непресѣчно и здѣсь употребляемы.

19., Iritis syphilitica.

Подъ этимъ названiемъ разумѣется пораженiе iridis при застарѣлой венерической бол. Iris, обыкновенно, поражается тогда уже, когда начинаютъ развиваться третичныя явленiя.

Явленiя тѣже самыя какъ и при обыкновенной iritide; но здѣсь еще присоединяются слѣд. два обстоятельства:

1., При iritide syphilitica дѣлается отложенiе пластическаго в-ва на краю iridis, въ видѣ маленькихъ наростовъ (2, 3 или 4), красноватаго или буроватаго цв., величиною въ маковое зерно, или нѣсколько больше; эти наросты извѣстны подъ названiемъ - condylomata syphilitica iridis. Pupilla въ этой формѣ бол. не рѣдко имѣетъ особую форму; она дѣлается овальною и притомъ такою, что верхнiй уголъ этого овала обращенъ кнутри и кверху, а нижнiй уголъ кнаружи и книзу. Но иногда этотъ оваль расположенъ быв. и др. образомъ.

2., На тѣлѣ гдѣ нибудь быв. присутствiе застарѣлой сифилитической бол.

Iritis syphilitica имѣетъ обыкновенно острое теченiе; только въ в. рѣдкихъ случаяхъ быв. въ хроническомъ видѣ. Ходъ ея далѣе нѣсколько быстрѣйшiй, нежели обыкновенной iritidis.

Замѣчено, что iritis syphil. имѣетъ большую наклонность къ рецидивамъ, если не будетъ употреблено специфическое леченiе сифилитической заразы по излеченiи iritidis.

Леченiе отличается отъ леченiя обыкновенной iritidis только

нѣмъ, что здѣсь по миновании мѣстныхъ явленій, всегда б. б. употребляемо общее меркуріальное s. jодовое леченіе противъ меркуріальной заразы.

20., Macula corneae - Пятна роговой оболочки.

Подъ этимъ названіемъ разумѣется хроническое помутнѣніе роговой оболочки, зависящее отъ присутствія на ней рубца, или отъ накопленія между ея пластинками, или между демуровою и роговою оболочками, или наконецъ между роговою и соединительною оболочками - пластической лимфы, гною или крови.

Самая частая причина этой бол. есть воспаленіе роговой оболочки или соединительной; далѣе раненія ея и предшествовавшія язвы.

У нѣкоторыхъ золотушныхъ субъектовъ пятна на роговой оболочкѣ образуются и безъ предшествовавшаго воспаленія, но въ этихъ бол. имѣютъ обыкновенно слабое развитіе.

Пятенъ допускаютъ нѣсколько видовъ. Мы ограничимся слѣдующими пятью видами:

1., Nephelion s. nubecula, s. nebula, (облачко): Это есть слабое помутнѣніе роговой оболочки, бѣло-сѣроватаго цв., зависящее, отъ отложенія пластической лимфы между роговою и соединительною оболочками.

Пятно это если не находится въ центрѣ, не мѣшаетъ прохожденію лучей свѣта, а причиняетъ человѣку только большее или меньшее безобразіе; но если оно находится въ центрѣ роговой оболочки, соотвѣтствующемъ зрачку, то мѣшаетъ б. s. м. прохожденію лучей свѣта, однакожъ не задерживаетъ ихъ совершенно, человѣкъ этимъ глазамъ все еще видитъ, но видитъ предметы какъ бы въ туманѣ.

2., Leucoma s. margarita s. albugo. Этаго рода пятно имѣетъ бѣлый, мѣловый или перламутовый цв., иногда съ синеватымъ отливомъ; зависитъ оно отъ накопленія пластическаго экссудата между пластинками самой corneae.

Пятно это если находится въ срединѣ corneae, то мѣшаетъ совершенно прохожденію лучей свѣта; кромѣ того оно причиняетъ человѣку гораздо большее безобразіе, нежели предыдущій видъ пятенъ.

3., Cicatrix corneae (рубецъ), обыкновенно быв. слѣдствіемъ раненія роговой оболочки, или слѣдствіемъ язвъ существовавшихъ на этой оболочкѣ. — Рубцы б.ч. имѣютъ линейное очертаніе; но если они образовались послѣ язвъ, то быв. круглаго или овальнаго очертанія. Рубецъ находящійся in cornea противъ зрачка, б. м. препятствуетъ зрѣнію, и если такихъ рубцовъ на срединѣ будетъ нѣсколько, то лучи свѣта вовсе не будутъ проходить — это послѣднее обстоятельство встрѣчается однакожъ рѣдко. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ рубецъ окружается маленькимъ бѣловатымъ пятнышкомъ, подобнымъ leucomae, и въ этомъ случаѣ онъ извѣстенъ подъ названіемъ — cicatrix leucomatosa.

4., Onyx exsiccatus. Это есть то обстоятельство, когда при вскрытіи нарывчиковъ, образовавшихся на роговой оболочкѣ, гной, неразрушая пластинокъ этой оболочки, затекаетъ только между ними и, по всосаніи жидкихъ частей, образуетъ особаго рода пятно.

Пятно это б.ч. находится въ нижнемъ сегментѣ corneae, оч. рѣдко доходитъ до средины и потому рѣдко мѣшаетъ зрѣнію и только причиняетъ человѣку большее или меньшее безобразіе. Цвѣтъ этаго пятна, обыкновенно, желтоватый, неровный въ видѣ желтоватыхъ полосокъ, перемѣшанныхъ съ бѣловатыми

стрыми полосками.

5, *Macula sanguinea*. Образуется въ тѣхъ случаяхъ, когда кровь просачивается, или при травматической причинѣ изливается между пластинками роговой оболочки, или между роговою и соединительною оболочками и по всосаніи жидкихъ частей, оставляетъ однѣ плотныя части, которыя и образуютъ пятно бураго цв., по краямъ нѣсколько желтоватаго. Пятно это м. находиться въ срединѣ и въ боковыхъ частяхъ роговой оболочки; въ первомъ случаѣ если оно дов. большое, то мѣшаетъ прохожденію лучей свѣта. Изъ этихъ 5 видовъ пятенъ роговой оболочки, чаще всего встрѣчаются первые два вида.

Ходъ бол. Пятна роговой оболочки обыкновенно не сопровождаются болью и причиняютъ человѣку только безобразіе и большую или меньшую помѣху въ зрѣніи, смотря по величинѣ пятна и мѣсту имъ занимаемому; такъ напр. если пятно будетъ оч. велико, темно и находится на срединѣ роговой оболочки, то оно сильно мѣшаетъ зрѣнію.

Части, окружающія пятна роговой оболочки, остаются обыкновенно здоровыми, иногда однакожъ conjunctiva bulbi oculi быв. нѣсколько покраснѣвшею; въ др. случаяхъ около пятна на самой corneae замѣчается налитіе сосудовъ; въ этомъ послѣднемъ случаѣ человѣкъ ощущаетъ по временамъ, особенно въ вечеру, чувство жара въ глазу и присутствіе какъ бы инороднаго тѣла - песку.

Бол. эта м. продолжаться неопредѣленное время; только самая слабая степень пятенъ - Nephelion, способна у нѣкоторыхъ дѣтей сама собою произвольно разрѣшаться.

Комплнкаціи при этой бол., обыкновенно, не быв.; въ рѣдкихъ только случаяхъ вмѣстѣ съ пятнами м. б., либо: 1, Synechia

anterior, гдѣ iris прирастаетъ ad corneam; 2, либо varicositates bulbi oculi — обѣ эти компликацiи всегда не выгодны.

Предсказанiе, вообще, в. различно: если пятно находится въ центрѣ, дов. большое и темное, то его д. почитать неизлечимымъ. Слабая nubecula corneae во многихъ случаяхъ вылечивается, а у дѣтей, такiя пятна иногда проходятъ сами безъ врачебныхъ пособiй. Упомянутыя двѣ компликацiи даютъ в. дурное предсказанiе, особенно varicositates, при коихъ нельзя подать больному никакой надежды на выздоровленiе.

Леченiе здѣсь д. имѣть слѣд. показанiе: произвесть всасанiе отложившагося пластическаго в-ва, гноя или крови. Выполняется оно слѣд. образомъ:

1, При nubecula, если она не давняя и у молодыхъ, золотушныхъ субъектовъ, то иногда достаточно для излеченiя болѣзни одного общаго противузолотушнаго леченiя.

2, Если же при nubecula замѣчается раздраженiе въ глазу, именно налитiе сосудовъ около пятенъ, или налитiе conjunctivae bulbi oculi, то въ так. случаѣ д. употребить сперва противувоспалительный и отвлекающiй способъ леченiя; устранивъ же компликацiи д. приступить къ употребленiю средствъ, которыя по опыту оказались, б. з. м. полезными при леченiи пятенъ роговой оболочки. Эти эмпирическiя средства быв. или жидкости, или мази или порошки.

а). Изъ жидкостей употребляютъ laudanum liquidum, t-ra opii simplex, ol. juniperi, bergamotti и др. Этими в-вами намачивается кисточка, и ею разъ въ день, а если въ глазу не будетъ большаго раздраженiя, то и два раза въ день смазывается пятнышко. Подобнымъ же образомъ м. употреблять solut. salis ammon. (gr jj на ℥j жидкости), solut. boracis, sulph. cupri, mercurii corros..

b, Мази. Эмпиризмъ показалъ, что полезны тѣ мази, въ кот. входитъ меркурій. Въ этомъ отношеніи особенно, въ прежнее время славилась ungv. Janini ophtalmicum-| Rp. Calomel. ℥j. Tutiae praepar. Bol. d'Arménie pulver. āā ℥ij, Axungiae ℥j |-; эта мазь втирается за вѣко разъ или два въ день не болѣе въ булавочную головку.

c, Порошки-употребляются въ видѣ присыпокъ или вдуваній съ перушка, разъ или два въ день, количествомъ въ булавочную головку. Так. обр. употребл. borax, сахаръ простой, calomel, препараты tutiae, alumen; нѣкоторые употребляли оч. мелко растертое стекло. Болѣе прочихъ полезны каломель и сахаръ.

При употребленіи всѣхъ этихъ средствъ нужно обращать вниманіе на глазъ и при первомъ появленіи раздраженія въ немъ, нужно оставить эти средства, употребить антифлогистическій способъ леченія.

3, При leucoma и onyx exsiccatus, употребляются эти же самыя средства, только строго нужно наблюдать нѣтъ ли въ глазу раздраженія, и если есть, то его д. сперва удалить антифлогистическими и отвлекающими средствами.

Въ новѣйшее время при леченіи пятенъ роговой оболочки стали употреблять гальванизмъ: а, или въ мокромъ видѣ; для этаго нитки гальваническія проводятся въ бассейнъ, наполненный водою; изъ нижней части бассейна идетъ трубка, съ узенькимъ на концѣ отверстіемъ, изъ кот., при открытіи крана вода брызжетъ въ видѣ фонтана; конецъ этой трубки и наставляется противъ пятнышка, но если это сильно раздражаетъ, то прямо берутъ воду изъ этаго бассейна и обмываютъ ею глазъ

b, въ сухомъ видѣ - здѣсь двѣ гальванич. проволоки отъ не оч. сильнаго гальванич. столба проводятся къ обоимъ угламъ глаза.

Вообще при употребленіи всѣхъ этихъ средствъ нужно замѣтить, что они требуютъ настойчивости. Иногда пройдетъ два мѣса, пока окажется вліяніе ихъ на пятнышко; и часто не смотря на настойчивое употребленіе этихъ средствъ мы рѣдко получаемъ успѣхъ.

21, Cataracta s. Suffusio oculi - Gutta opaca.

Подъ именемъ катаракты разумѣется потемнѣніе одной или нѣсколькихъ частей, входящихъ въ составъ системы хрусталика. Сюда слѣд. относится потемнѣніе самаго хрусталика, его сумки и потемнѣніе humoris Morgagni. Нѣкрые относятъ къ катарактѣ и то обстоятельство, когда въ заднюю камеру rasa inter pupillam et capsulam lentis cristallinae выпотѣваетъ пластическая лимфа, гной или кровь и назыв. это состояніе cataracta spuria.

Причины бол. Ближайшая причина катаракты въ настояще время еще не оч. понятна; однакожъ дов. вѣрно м. сказать то, что при этой бол. въ б. ч. случаевъ измѣняется питаніе въ какой либ части хрусталиковой системы, въ слѣдствіе чего является и нарушеніе отправленій самой системы. Катаракта происходит

1, Отъ воспаленія, особенно хроническаго, хрусталиковой сумки.

2, У стариковъ отъ питанія, особеннымъ образомъ какъ то измѣненнаго, подобно тому какъ хрящи и сухожилія подъ старость человѣка окостенѣваютъ, такъ и lens cristallina отъ измѣненнаго питанія дѣлается болѣе плотною и темнѣетъ.

3., Отъ травматическихъ причинъ: ушиба, раненія и т. п. Здѣ сначала происходитъ воспаленіе, пластическое выпотѣніе, измѣненіе питанія и за тѣмъ уже образованіе катаракты.

4., Есть случаи гдѣ образованіе катаракты происходитъ безъ всякихъ видимыхъ причинъ.

Къ предрасполагающимъ причинамъ д. отнести: старческій возрастъ, ревматизмъ, подагру, сильныя умственныя занятія, продолжительныя оптическія занятія, сильныя угнетающія страсти и т. п.

Замѣчали катаракту наслѣдственную и врожденную. Вообще, же катаракта есть удѣлъ старческаго возраста. Она чаще встрѣчается у мущинъ ибо они больше подвергаются занятіямъ, требующимъ напряженія глаза; но это м. сказать только относительно городскихъ жителей, въ деревняхъ же катаракта встрѣчается кажется одинаково часто какъ у мущинъ такъ и у женщинъ.

Виды. Катаракту различаютъ:

А). По мѣсту.- 1., Cataracta lentis cristallinae - потемнѣніе, ограничивающееся однимъ только хрусталикомъ. 2., Cat. capsularis - потемнѣніе сумки. 3., Catar. humoris Morgagni - потемнѣніе одной только Морганіевой жидкости. 4., Catar. lenticulo-capsularis s. capsulo-lenticularis - потемнѣніе сумки и хрусталика, вмѣстѣ.

В). По плотности.- 1., Cataracta dura - гдѣ потемнѣвшая часть принимаетъ хрящевую плотность. 2., Catar. mollis - при размягченіи потемнѣвшей части. 3., Catar. fluida.

С). По очертанію оплотнѣвшаго мѣста.- 1., Cataracta centralis - потемнѣніе средней части хрусталика. 2., Catar. punctata - потемнѣніе хрусталика въ видѣ точекъ. 3., Catar. stellata - потемнѣніе хрусталика въ видѣ звѣздочки. 4., Catar. dimidiata - потемнѣніе одной только половины хрусталика, или половины сумки. 5., Catar. fenestrata - потемнѣніе однихъ только краевъ при цѣлости средины.

D). По степени развитія - 1., Cataracta matura - когда катара-

кта совершенно сформировалась. 2., Catar. immatura - когда катаракта еще не вполнѣ созрѣла-

ε). По цвѣту: 1., Cataracta alba. 2., Catar. grisea. 3., Catar. flava. 4., Catar. nigra.

Припадки. Сначала разсмотримъ тѣ, которые свойственны вообще всѣмъ катарактамъ. Они суть:

1., Сначала человѣкъ видитъ вещи какъ бы въ туманѣ.

2., Позади зрачка у такого человѣка замѣчается пятно или тѣло бѣловатаго или желтоватаго цв.

3., Позже нѣсколько зрѣніе у человѣка оч. уменьшается; однакожъ

4., Больной лучше видитъ предметы въ полусвѣтѣ; подъ вечеръ, или днемъ, когда онъ обратится спиною къ солнцу. Это м. объяснить себѣ тѣмъ, что въ полусвѣтѣ зрачекъ больше расширенъ, и слѣд. большое количество лучей свѣта проходитъ въ глазъ, и это самое обстоятельство заставляетъ больнаго держать всегда голову наклоненною.

5., Зрѣніе наконецъ вовсе теряется и больной м. отличать только день отъ ночи и можетъ узнать присутствіе зажженной свѣчи.

6., При всемъ этомъ Iris быв. подвижна и чувствительна къ свѣту.

Боли и красноты въ глазу при одной только катарактѣ, безъ компликацій, обыкновенно, не бываетъ.

Отличіе катаракты ab amaurosi:

1., Sub amaurosi человѣкъ хотя также ничего не видитъ, но глазъ его находится въ такомъ состояніи, что всѣ части его кажутся прозрачными и никакого пятна въ зрачкѣ не замѣчается.

2., Pupilla быв. расширена и неподвижна.

3., Полный Amaurotikъ совершенно ничего не видитъ; онъ не м. даже отличить дня отъ ночи.

4., При несовершенно еще образовавшейся темной водѣ, т.е. когда чувствительность зрительнаго нерва только притуплена, но не совсѣмъ еще потеряна, амауротикъ ищетъ какъ можно больше свѣта, чтобы произошло большое раздраженіе въ глазу и потому то онъ ходитъ съ головою, поднятою кверху.

5., У амауротика быв. обыкновенно боль вокругъ глаза и даже во всей, соотвѣтствующей половинѣ головы, и если эта боль не сопутствуетъ amaurosi, то предшествовала болѣзни.

6., При образованіи Amaurosis у человѣка по временамъ летаютъ искры или мушки предъ глазами – мушки эти быв. свѣтлыя, красныя или черныя; онѣ все болѣе и болѣе увеличиваются и наконецъ зрѣніе совершенно теряется.

7., Amaurosis состоитъ въ пораженіи нервныхъ частей, имѣющихъ вліяніе на глазъ, а катаракта зависитъ отъ пораженія системы хрусталика.

<u>Ходъ бѣи</u>. Катаракта развивается вообще чрезвычайно медленно, оч. рѣдко въ теченіи нѣсколькихъ недѣль или мѣсяцевъ; большею же частію до полнаго ея образованія проходитъ нѣсколько лѣтъ; но есть случаи гдѣ она развивалась въ с. короткое время: человѣкъ нпр. ложился спать совершенно здоровый и вставалъ съ катарактой.

Опишемъ теперь въ частности нѣкрые изъ видовъ катаракты.

A) <u>Cataracta lentis cristallinae – Хрусталиковая катаракта.</u>

Распознаваніе. Цвѣтъ ея сѣроватый или сѣровато-желтый; въ центрѣ, обыкновенно, темнѣе чѣмъ по краямъ. Эта катаракта находится на нѣкоторомъ разстояніи а pupilla, т.е. между нею и pupillam находится еще нѣкрое пространство,

ибо lens crystallina не прилегаетъ прямо къ зрачку, и это пространство при разсматриванiи представляется въ видѣ тѣни, чего нельзя замѣтить при нормальномъ состоянiи глаза, ибо здѣсь все пространство представляется темнымъ.

B). Cataracta capsularis - Сумочная катаракта.

Она быв. вообще нѣсколько бѣлѣе, нежели хрусталиковая катаракта; по цвѣту она почти одинакова какъ въ срединѣ такъ и къ краямъ; она вовсе неоставляетъ никакого промежутка inter pupillam и потемнѣвшимъ мѣстомъ, а прямо прилегаетъ ad iridem, и иногда даже выпячиваетъ iridem нѣсколько впередъ въ переднюю камеру глаза. Эта катаракта б.ч. встрѣчается у людей средняго возраста, между тѣмъ какъ первая б.ч. встрѣчается у людей пожилыхъ.

C). Cataracta humoris Morgagni - Катаракта Морганiевой влаги.

Цвѣтъ ея молочный. Если человѣкъ оч. долго остается въ покойномъ положенiи тихо, напр. сидитъ въ креслѣ, то верхняя часть ея дѣлается нѣсколько прозрачною, свѣтлою, а нижняя напротивъ того темнѣетъ; при неспокойномъ же положенiи она опять принимаетъ однообразный молочный цв. Эта катаракта плотно прилегаетъ ad iridem, а иногда даже нѣсколько и выпячиваетъ ее впередъ.

Человѣкъ съ этою катарактою, если по утру встанетъ съ постели осторожно не шатая головы, то еще нѣсколько видитъ, но черезъ нѣсколько времени когда онъ умоется, сдѣлаетъ нѣсколько движенiй головою, зрѣнiе опять теряется. Это зависитъ отъ того, что при спокойномъ положенiи болѣе густыя части humoris Morgagni осѣдаютъ внизъ, а верхнiй слой сдѣлавшись отъ этого нѣсколько прозрачнымъ, м. пропускать черезъ себя лучи свѣта.

D) Cataracta capsulo-lenticularis s. lenticulo-capsularis.

Сумочно-хрусталиковая катаракта.

Эта катаракта имѣетъ, обыкновенно, свойство катаракты сумочной, т. е. она быв. больше хрусталиковой, не оставляетъ пространства inter pupillam и потемнѣвшимъ мѣстомъ, не измѣняется какъ катаракта Моргагніевой влаги, и если она вполнѣ развилась, то ее трудно отличить отъ сумочной, а можно узнать только тогда, когда съ самаго начала слѣдить за развитіемъ болѣзни.

E). Cataracta nigra — Черная катаракта.

Это есть хрусталиковая катаракта, но здѣсь при измѣненномъ питаніи отлагается еще черного цв. пигментъ. Узнать эту катаракту дов. не легко, ибо здѣсь какъ и въ нормальномъ состояніи, при разсматриваніи глаза, въ зрачкѣ за темнотою ничего не видно. Узнается она по слѣд. признакамъ:

1., Зрачекъ подвиженъ какъ и у здороваго человѣка, чего не бываетъ при Amaurosi.

2., Къ вечеру больной нѣсколько лучше видитъ.

3, Боли въ глазу нѣтъ никакой.

4, Свѣча въ глазу образуетъ не три а только два изображенія, чего не быв. въ здоровомъ состояніи и sub amaurosi.

Компликаціи катаракты. Катаракта не всегда быв. такъ проста, какъ мы ее описали; не рѣдко съ нею быв. и др. болѣзни глазныя и даже общіе болѣзненные процессы, имѣющіе вліяніе на предсказаніе и леченіе; такъ съ нею могутъ быть: arthritis, rheumatismus, syphilis и др.

Катаракта можетъ быть вмѣстѣ съ amaurosi. Это т. к. называемая cataracta amaurotica узнается по слѣд. признакамъ:

1, Потемнѣвшій хрусталикъ представляетъ твердое, непрозра-

чное тѣло.

2„ Зрачекъ расширенъ, или если и не расширенъ, то все таки неподвиженъ.

3„ Боль вокругъ глаза и даже въ соотвѣтствующей половинѣ головы.

4., Человѣкъ ничего не видитъ не м. даже отличить дня отъ ночи.

Катаракта еще осложняется cum Glaucoma - Cataracta glaucomatosa. - (Glaucoma есть органическое страданіе humoris vitrei) - Оно выражается тѣмъ:

1„ Человѣкъ ничего не видитъ.

2„ Pupilla неподвижна, непремѣнно расширена и притомъ расширена овальнымъ образомъ.

3„ Въ глубинѣ глаза м. замѣтить зеленоватый цв.

4„ Боль глаза и головы.

Встрѣчается обыкновенно у стариковъ долго одержимыхъ ревматизмомъ, сифилисомъ или подагрою.

Узнается cataracta glaucomatosa потому, что здѣсь зрачокъ темнаго цв., боль вокругъ глаза, въ головѣ, человѣкъ страдаетъ ревматизмомъ, сифилисомъ и т.п.; зрачекъ неподвиженъ и имѣетъ овальную форму; главное же почему м. отличить эту болѣзнь ab amaurosi состоитъ въ томъ, что cataracta glaucomatosa развивается обыкнов. безъ искръ.

Наконецъ встрѣчается еще cataracta adcreta. Эта компликація може оч. невыгодная. Здѣсь cataracta capsulo-lenticularis прирастаетъ ad iridem: приращеніе это быв. либо totalis, либо partialis. Узнается эта cataracta потому, что здѣсь pupilla или совершенно неподвижна, или же при парціальномъ приращеніи неподвижна только въ нѣкоторыя стороны.

Предсказаніе при катарактѣ не совсѣмъ благопріятно, даже

въ б. ч. случаевъ неблагопріятно. Представленная собственному теченію, катаракта почти никогда неизлѣчается, и были только в. не многіе случаи, гдѣ жидкая и даже твердая катаракта произвольно всосалась и зрѣніе мало по малу возвратилось. Эти случаи представляютъ в. рѣдкое исключеніе и расчитывать на нихъ было бы не благоразумно; но и при оперативномъ пособіи, к-рое составляетъ единственное средство при леченіи этой б-ни, больному не всегда м. предсказать выздоровленіе, ибо успѣхъ операціи зависитъ отъ в. многихъ условій, и даже въ самыхъ счастливыхъ случаяхъ, гдѣ все благопріятствуетъ операціи, зрѣніе больному не вполнѣ возвращается; онъ оперированнымъ глазомъ будетъ хуже видѣть, нежели какъ видѣлъ до болѣзни. Далѣе д. замѣтить, что простая катаракта легче излечивается, нежели катаракта, осложненная др. болѣзнями глаза, и особенно общими болѣзненными процессами (arthritis, syphilis, ревматизмъ, подагра; въ этихъ случаяхъ къ леченію катаракты неиначе м. приступить, к-къ по совершенномъ удаленіи этихъ осложненій; н-к-рыя же комликаціи при катарактѣ (cataracta amaurotica, glaucomatosa, или cataracta adcreta, если приращеніе будетъ занимать болѣе половины iridis), совершенно противупоказуютъ употребленію операціи, ибо пользы отъ нея въ этомъ случаѣ ровно не будетъ никакой, а больной между тѣмъ подвергается опасности, могущихъ здѣсь развиться сильныхъ воспалительныхъ и мозговыхъ явленій. – Вообще же операція катаракты въ старческомъ возрастѣ удобнѣе бываетъ, нежели у молодыхъ субъектовъ у которыхъ она произведетъ сильную реакцію.

Леченіе раздѣляется на терапевтическое и хирургическое.

Терапевтическое леченіе м. сказать здѣсь не приноситъ ни-

какой пользы, и если и были примѣры исцѣленія, то эти примѣры чрезвычайно рѣдки.

Въ различныя времена употреблялись различныя терапевтическія средства, перепробовано было все, что исчисляется въ Фармакологіи, - и ни одно не оказалось существенно полезнымъ.

<u>Оперативное леченіе</u> составляетъ единственное пособіе при этой болѣзни. Противупоказанія къ операціи, какъ мы уже сказали составляетъ присутствіе при катарактѣ темной воды, glaucomatis, слишкомъ большаго adcretionis, varicositatis bulbi oculi; hydrophtalmiae; другія, менѣе серьёзныя ~~операціи~~ катаракты допускаютъ производство операціи. Если есть при катарактѣ въ тѣлѣ подагра, ревматизмъ, сифилисъ, то ихъ прежде операціи слѣдуетъ приличнымъ леченіемъ устранить.

<u>Цѣль оперативнаго леченія</u> состоитъ въ томъ, чтобы удалить потемнѣвшее тѣло вовсе изъ глаза, или только отклонить его отъ пути, по кро̃му проходятъ лучи свѣта въ глазу; на этомъ основаны всѣ методы оперативнаго леченія катаракты. Изъ нихъ мы укажемъ только на главнѣйшіе:

1., <u>Извлеченіе катаракты [extractio]</u>, состоитъ въ томъ, что открываютъ катарактальнымъ ножемъ corneam, лоскутъ отварачиваютъ вверхъ и чрезъ расширенную предварительно pupillam, извлекаютъ потемнѣвшее тѣло, а рану потомъ стараются заживить.

2., <u>Depressio s. reclinatio cataractae</u>. Здѣсь катарактальная игла вводится per corneam, или съ боку per scleroticam: ею отводятъ или отодвигаютъ потемнѣвшее тѣло внизъ in humorem vitreum, удерживаютъ его нѣсколько секундъ въ этомъ положеніи, пока стекловидная влага не займетъ прежнее его мѣсто, за тѣмъ иглу вынимаютъ и рану стараются заживить.

Потемнѣвшее тѣло мало по малу всасывается.

3, <u>Раздробленіе катаракты (discisio)</u>. Здѣсь опять вводится въ глазъ катарактальная игла, и ею стараются потемнѣвшее тѣло раздробить на нѣсколько частей и отклоняютъ ихъ in humorem vitreum.

Врачъ необходимо д. знать всѣ эти методы, такъ какъ во всѣхъ случаяхъ катаракты не льзя исключительно употреблять одного, какого нибудь метода. Подробное описаніе этихъ методовъ и indicationes для каждаго изъ нихъ есть уже дѣло оперативной Хирургіи. Намъ остается только разсмотрѣть слѣд. два вопроса.

1, <u>Должно ли дѣлать операцію, когда катаракта находится въ одномъ только глазу?</u> - Большая часть окулистовъ въ этомъ случаѣ не совѣтуютъ приступать къ операціи, если только человѣкъ хорошо видитъ другимъ глазомъ, ибо успѣхъ операціи не совсѣмъ еще вѣренъ; а между тѣмъ больной подвергается опасности потерять и другой глазъ отъ могущаго развиться здѣсь сильнаго страданія мозга.

<u>Когда катаракта существуетъ въ обоихъ глазахъ, то д. ли дѣлать операцію обѣихъ катарактъ въ одно время или отдѣльно?</u> - Согласно съ большинствомъ мнѣній операцію въ этомъ случаѣ д. производить не разомъ, чтобы человѣкъ въ состояніи былъ перенести. Послѣ удачно сдѣланной операціи, когда зрѣніе больному возвратится, ему совѣтуютъ носить выпуклые или полувыпуклые очки, к-рые много будутъ содѣйствовать ясности зрѣнія.

79
22, <u>Amaurosis s. suffocatio oculi nigra, gutta serena, s. Neurosis retinae</u> - <u>Темная вода.</u>

Подъ именемъ темной воды разумѣется ослабленіе или

совершенная потеря зрения происходящая от расстройства отправления retinae, nervi optici, или той части мозга, откуда начинается этот нерв, но когда при всем этом не замечается при зрении человека ни воспалительных припадков в глазу, ни видимых в нем органических изменений. Таким определением Amaurosis уже резко отличается от катаракты, при которой позади pupillam всегда замечается непрозрачное тело, и a glaucomate, где кроме совершенной потери зрения, тоже замечается в глубине глаза присутствие зеленаго тела.

Патологическая Анатомия этой бол. разнообразна: нередко эта бол., особенно, когда она быстро образовалась, не представляет по смерти человека никаких изменений, но в б. ч. случаев, на трупе открывают органические изменения в глазу или в соответствующей части мозга; эти изменения были следующие нередко находили atrophiam retinae или nervi optici, частное или общее уплотнение retinae, опухлость органов, по соседству глаза лежащих, кровоизлияние б. и. м. свежее позади глаза в передних частях мозга; в др. случаях замечали exostosin на основании черепа; за тем в более редких случаях замечали развитие этой бол. от присутствия рубца in nervo supraorbitali и пр.

Причины предрасполагающие. К этой бол. более расположены люди с темными глазами, нежели с голубыми и светлыми. Бол. встречается во всех возрастах но чаще в среднем и пожилом; мужчины, кажется, чаще подвергаются ей, нежели женщины; далее к бол. этой располагают продолжительные запоры, прилив крови к голове, предшествовавшие ревматические поражения различных частей и подагра.

Причины производящие. 1. Раны и ушибы глаза и частей окружающих его, особенно бровей. 2. Травматическія пораже

нія головы: commotio cerebri, раненія проникающія въ черепъ и др.

3., Продолжительное и утомительное дѣйствіе на глазъ свѣта: это особенно замѣчается нерѣдко у людей, часто употребляющихъ оптическіе инструменты; нерѣдко также замѣчается у жителей сѣвера, гдѣ лучи свѣта отражаются отъ снѣга, который тамъ въ теченіи большей половины года покрываетъ землю, и так. обр. отраженные лучи свѣта, продолжительно дѣйствуя на глазъ, дов. часто тамъ производятъ эту болѣзнь.

4., Приливы крови къ головѣ отъ неумѣреннаго употребленія азотистой пищи и спиртныхъ напитковъ, отъ неумѣреннаго употребленія наркотическихъ вв., даже отъ употребленія цикорнаго кофе.

5., Задержаніе различныхъ естественныхъ и обычныхъ очищеній: задержаніе мѣсячныхъ или геморроидальныхъ очищеній, скорое закрытіе язвъ, перенось подагры и т. п.

6., Иногда б-нь происходитъ отъ глистовъ, особенно у молодыхъ и нервныхъ субъектовъ; иногда происходитъ отъ камней въ почкахъ, мочевомъ пузырѣ и печени. Нерѣдко замѣчали ее при беременности женщинъ, во время продолжительныхъ истерикъ; далѣе у хлоротическихъ женщинъ отъ особеннаго измѣненія крови, но во всѣхъ послѣднихъ случаяхъ эта б-нь является только временно, и по удаленіи причины зрѣніе больному опять возвращается.-

7., Наконецъ д. замѣтить, что во многихъ случаяхъ этой б-ни вовсе нельзя найти никакой причины при жизни человѣка, а иногда даже и по смерти.

Болѣзнь эту дѣлятъ в. различно: такъ различаютъ amaurosin idiopaticam, symptomaticam, sympaticam, gravidarum, abdominalem, haemorrhoidalem и др. но такое дѣленіе не

имѣетъ особой важности; полезнѣе будетъ раздѣлить эту болѣзнь на слѣд. три вида: 1, Amaurosin congestivam - 2, Am. nervosam s. erethicam et 3, Am. paralyticam.

Далѣе каждый изъ этихъ видовъ нужно раздѣлить на: 1, Amaurosin simplicem et 2, Am. complicatam - когда при ней есть катаракта, glaucoma, synechia, hydrophtalmia или какая нибудь другая глазная болѣзнь.

Припадки и признаки бни. Сперва разсмотримъ общіе признаки, свойственные всѣмъ видамъ темной воды, а затѣмъ укажемъ отличіе каждаго изъ нихъ:

1, Самый существенный припадокъ и признакъ есть постоянное уменьшеніе или совершенная потеря зрѣнія. Иногда этотъ признакъ быв. единственный, по кромѣ м. заключить о присутствіи темной воды.

2, Но въ гораздо б. ч. случаевъ замѣчается еще до совершеннаго развитія бни мельканіе мушекъ или пятенъ предъ глазами, человѣкъ пока еще болѣзнь не вполнѣ образовалась, всѣ предметы видитъ въ пятнахъ или мушкахъ (visus reticulosus). Когда больной еще нѣсколько видитъ, не вполнѣ образовалась темная вода, то такое состояніе назыв. amblyopia amaurotica.

3, Больной жалуется на боль головы, обыкновенно съ той стороны, гдѣ находится темная вода, иногда же быв. общая головная боль, наступающая безъ всякой причины и ничѣмъ не удалимая, облегчаемая только временно. Боль эта замѣчательна тѣмъ, что она обыкновенно за долго предшествуетъ болѣзни, сопутствуетъ ей до полнаго образованія и затѣмъ исчезаетъ, но иногда были примѣры, что по совершенномъ образованіи темной воды, боль въ этомъ глазу пропадала, но появлялась въ другомъ, гдѣ опять существовала до полнаго образованія бни.

4, Зрачекъ въ б.ч. случаевъ быв. неподвиженъ и расширенъ; въ рѣдкихъ только случаяхъ быв. нѣсколько подвиженъ и еще въ болѣе рѣдкихъ случаяхъ быв. неподвиженъ и сжатъ.

5, Когда такого человѣка ведутъ, то онъ обыкновенно держитъ голову поднятою вверхъ, хотя и въ так. случаѣ свѣтъ не производитъ видимыхъ впечатлѣній въ глазу.

Ходъ бол. Бол. эта образуется оч. медленно, въ теченіи нѣсколькихъ мѣсяцевъ или лѣтъ, но есть рѣдкіе случаи гдѣ развитіе ея бываетъ в. быстро, такъ нпр. post apoplexiam, послѣ ушибовъ или при раненіяхъ nervi supraorbitalis.

Разсмотримъ теперь отличительные признаки Amauroseos congestivae, nervosae et paralyticae.

Amaurosis congestiva - происходитъ отъ приливовъ крови къ головѣ и глазу, нпр. въ слѣдствіе продолжительнаго запора, неумѣренности въ столѣ, въ слѣдствіе скрытія сыпей, задержанія мѣсячныхъ и геморроидальныхъ очищеній, отъ ревматизма, подагры и т.п. При образованіи этаго рода amauroseos у больнаго летаютъ предъ глазами мушки темнаго или чернаго цв., предметы ему кажутся болѣе темными, нежели въ натуральномъ видѣ; у такого человѣка замѣчается в. налитіе сосудовъ глаза, и по временамъ онъ ощущаетъ чувство жара въ этомъ органѣ, жалуется на боль головы и проч.

Amaurosis nervosa s. erethica - встрѣчается, обыкновенно, у людей нервныхъ, раздражительныхъ, у людей долго занимавшихся учеными или микроскопическими занятіями, у женщинъ, у молодыхъ дѣвушекъ во время мѣсячныхъ очищеній, у хлоротическихъ дѣвушекъ, при присутствіи камней, глистовъ и т.п. Этотъ видъ amauroseos отличается тѣмъ, что человѣкъ въ началѣ его образованія гораздо лучше видитъ, нежели

когда либо видѣлъ; но эта ясность зрѣнія продолжается не долго, въ теченіи нѣсколькихъ недѣль, за тѣмъ зрѣніе начинаетъ тупѣть, предъ глазами являются мушки или пятна свѣтлаго цвѣта; такіе люди видятъ около предмета много радужныхъ цвѣтовъ; признакъ этотъ по временамъ то появляется, то исчезаетъ, далѣе предметы начинаютъ темнѣть, глазъ представляется блѣднымъ, по временамъ въ немъ летаютъ еще какъ бы искры, и наконецъ, по совершенномъ образованіи бни человѣкъ не видитъ ничего.

<u>Amaurosis paralytica</u> рѣдко быв. первоначальнаго происхожденія, а б. ч. образуется или ex amaurosi congestiva, или ex amaurosi nervosa. Первоначальная иногда встрѣчается послѣ дѣйствія сильнаго свѣта, когда н. р. человѣкъ разомъ проснувшись взглянетъ на солнце, post commotionem cerebri s. post apoplexiam и пр. Такому больному всѣ предметы кажутся темнѣе обыкновеннаго, предъ глазами летаютъ мушки совершенно чернаго цв.; pupilla совершенно неподвижна и расширена; самый глазъ въ началѣ бываетъ, обыкновенно, малоподвиженъ, а потомъ, по совершенномъ образованіи бни и вовсе неподвиженъ; conjunctiva и palpebrae не представляютъ въ этомъ случаѣ ничего особеннаго. Первоначальная amaurosis paralytica образуется, обыкновенно, быстро, между тѣмъ amaurosis paralytica consecutiva имѣетъ постепенное развитіе.

<u>Распознаваніе.</u> По сказаннымъ признакамъ дов. легко отличить amaurosin отъ др. болѣзней и одинъ видъ его отъ другаго. Однакожъ иногда на практикѣ трудно быв. отличить съ точностію какого именно вида у человѣка темная вода.

<u>Предсказаніе</u> sub amaurosi всегда неблагопріятно; бнь эта с. упорна и въ в. рѣдкихъ случаяхъ излечивается; пока она еще

невполнъ образовалась, то м. надъяться остановить ея развитіе и поправить зрѣніе, но по совершенномъ образованіи исцѣленіе чрезвычайно рѣдко встрѣчается. Amaurosis paralytica совершенно не излечима. Чаще прочихъ вылечивается amaurosis nervosa.

Леченіе. Первымъ дѣломъ при леченіи этой бни дл. быть устраненіе причины, если она еще существуетъ нпр. при приливахъ крови къ головѣ д. заботиться объ уничтоженіи ихъ, д. возвращать задержанные обычные или естественные очищенія, д. удалять глисты и т. д.

Коренное леченіе бни не иначе предпринимается какъ по совершенномъ удаленіи причины. Оно быв. различно, смотря по роду темной воды, такъ:

A) Sub amaurosi congestiva назначается: 1., Общее кровопусканіе. 2., Мѣстное піявками по сосѣдству глаза — за ухо, на високъ и т. п. 3., Внутрь слабительное изъ солей или слабительные воды. 4., Холодные примочки на глазъ. 5., Отвлекающія на ноги — synapismata, ванны съ солью и т. п. 6., Постоянные отвлекающія по сосѣдству глаза, за ухо, на затылокъ: мушка, ung. stibiatum и др. мази; фонтанель: за ухо, на руку и т. п. 7., Diaeta д. б. растительная. Внутрь не д. ничего употреблять возбуждающаго.

B) Леченіе sub amaurosi nervosa. Такъ какъ этотъ видъ бо-дѣ встрѣчается у людей съ раздражительными нервами, то леченіе д. б. поддерживающее нервную систему. Здѣсь полезны: 1., Деревенская жизнь. 2., Умѣренная прогулка. 3., Прохладные ванны — простые, морскіе или желѣзистые. 4., Пища легко варимая, питательная. 5., Д. воздерживаться отъ всякаго возбуждающаго вліянія психическаго и тѣлеснаго и отъ возбуждаа-

ющей пищи. Должно сохранять спокойствіе духа.

b, Изъ врачебныхъ средствъ въ этомъ видѣ темной воды употребл: a). смазываніе глаза однажды или нѣсколько разъ въ день laudano liquido. Хорошо также здѣсь употреблять на глазъ примочку изъ черемуховой воды, извѣстной подъ назв. воды Буяльскаго; b). при запорахъ употребляются слабительныя соли cum aqua lauro-cerasi, или cum aqua cerasorum nigrorum; c). изъ внутреннихъ средствъ въ различныя времена хвалили belladonnam, aconitum, pulsatillam — но безъ пользы; d). здѣсь хорошо дѣйствуютъ отвлекающія за ухо: ungv. stibiatum, фонтанель и др. e). на глазъ употребляется либо простая холодная вода, либо aqua laurocerasi. Хорошо также дѣйствуетъ маленькій фонтанчикъ изъ воды, сначала разъ, а потомъ два и три раза въ день; f). въ новѣйшее время предложили пропускать въ глазъ гальваническую струю при помощи воды — это тоже иногда приносило пользу.

c). Sub amaurosi paralytica — по совершенномъ образованіи бн не д. употреблять никакихъ средствъ, ибо ничего сдѣлать нельзя въ пользу больнаго. Но когда еще бн не вполнѣ развилась, то для остановленія ея хода назначаются средства возбуждающія: arnica, valeriana, желѣзные препараты, zincum valerianicum, питательная умѣренная діэта и т.п. Снаружи по сосѣдству глаза vesicatorium, ungv. stibiatum, иногда мокcы на лобъ и т.п. На глазъ холодная примочка изъ простой воды cum aqua laurocerasi, гальванизмъ; совѣтовали дѣлать легкое прижиганіе corneae ляписомъ, втираніе стрихнина въ окололежащія части глаза и т.п.

При леченіи amauroseos употребл. еще одинъ способъ (Дюпюитреновскій). Онъ употребляется въ с. упорныхъ случаяхъ,

когда бнѣ не уступаетъ никакимъ средствамъ, и когда нельзя опредѣлить какого вида темная вода. Онъ состоитъ въ слѣд:

Дѣлается одно общее кровопусканіе изъ руки.

На второй день послѣ этого дается рвотное, на 3 или 4 день слабительное.

На 5 или 6 день ставится заволока на затылокъ. Черезъ недѣлю за этимъ ставятъ мушку за ухо. Черезъ 3 дня стараются это мѣсто поджибить, и потомъ ставятъ vesicatorium, величиною въ 3хъ копеечную монету, на лобъ. На 3 или 4 день это мѣсто опять поджибляютъ и ставятъ мушку по сосѣдству; так. обр. мушка обходитъ вокругъ всего глаза. Въ это самое время иногда даютъ слабительное, и постоянно поддерживается за ухомъ заволока. Этимъ методомъ иногда удавалось остановить развитіе amaurosеos.

23, Staphyloma corneae s. Conophtalmus
Стафилома роговой оболочки.

Подъ именемъ Стафиломы разумѣется перерожденіе роговой оболочки, обнаруживающееся выпуклостію этой оболочки, потемнѣніемъ и приращеніемъ ея къ радужной оболочкѣ повсемѣстнымъ или частнымъ. Это перерожденіе часто сопровождается большимъ противъ нормальнаго отдѣленіемъ humoris aquaei.

Бнѣ эта имѣетъ два главныхъ вида: Staphyloma sphaerica et Staphyloma conica.

Staphyloma sphaerica. Въ этомъ видѣ бнѣ - cornea представляется или утонченною и отвердѣвшею, или же утолстѣвшею, но сохранившею нормальную плотность.

Staphyloma sphærica быв. либо totalis, либо partialis. Въ первомъ случаѣ выпуклость роговой оболочки замѣчается на всемъ ея пространствѣ въ видѣ полусферы. Во второмъ случаѣ выпуклость образуется только на нѣкоторыхъ ч. роговой оболочки; послѣдний видъ рѣже встрѣчается.

При частной стафиломѣ, если большая часть corneae и iridis и часть зрачка остаются свободными и здоровыми, то больной еще сохраняетъ свое зрѣние; при общей же стафиломѣ онъ непремѣнно теряетъ его на всю жизнь, за исключениемъ тѣхъ рѣдкихъ случаевъ, гдѣ cornea сохраняетъ еще нѣкоторую прозрачность въ мѣстѣ, соотвѣтствующемъ зрачку, и гдѣ больной еще м. отличать день отъ ночи, а иногда распознаетъ и очерки большихъ предметовъ.

Развитие бол. Стафилома обыкновенно развивается мало по малу въ продолжении нѣсколькихъ лѣтъ; достигнувъ до извѣстной степени, она нерѣдко останавливается въ своемъ ходѣ и въ такомъ положении остается иногда на всю жизнь; въ этомъ случаѣ передняя часть глаза представляется выпуклою, бѣловатаго или бѣловато-синяго цв. и варикозною. Въ др. случаяхъ, бол. достигнувъ до извѣстной степени, останавливается въ такомъ положении на нѣкоторое время, потомъ опять дѣлаетъ прогрессъ и вполнѣ ослѣпляетъ человѣка; боли, обыкновенно, не бываетъ, но иногда быв. слабая боль.

Когда бол. достигаетъ полнаго своего развития, то кромѣ потери зрѣния и безобразия, м. еще встрѣтиться то обстоятельство, что бной глазъ не мож. быть совершенно закрываемъ вѣками; отъ чего дѣлается постепенное раздражение передней части глаза внѣшними влияниями; эта часть воспаляется, изъязвляется, случается вытечение влагъ глаза, и наконецъ въ

этомъ случаѣ м. произойти карциноматозное перерожденіе глаза. Въ болѣе же благопріятныхъ случаяхъ при изъязвленіи corneae и при ея перфораціи вытекаетъ только humor aquaeus, язва же потомъ заростаетъ; глазъ нѣсколько опадаетъ и остается въ этомъ состояніи нѣсколько лѣтъ, но потомъ въ б. ч. случаевъ опять увеличивается въ объемъ и достигаетъ прежней величины. При этомъ д. замѣтить, что когда глазъ, по вытеченіи humoris aquei, опадаетъ, то вѣко остается постоянно опущеннымъ и съ трудомъ открывается.

Staphyloma conica. Здѣсь въ передней части глаза in cornea образуется выпуклость въ видѣ маленькаго конуса, сидящаго на 1, 2 либо 3хъ мѣстахъ роговой оболочки; рѣдко занимаетъ большее число мѣстъ и рѣдко также занимаетъ всю роговую оболочку; опухоль эта бываетъ синеватаго или синевато-сѣраго цв.; bulbus oculi при этой бол. представляется болѣе отвердѣлымъ, нежели въ естественномъ состояніи и варикознымъ. Staphyloma conica, развившись до извѣстной степени и совершенно расстроивши зрѣніе, часто переходитъ in fungum oculi. Боль при стафиломѣ оч. рѣдко бываетъ, но когда бол. переходитъ in fungum oculi, то является стрѣляющая боль.-

Причина staphylomatis. Причинами этой бол. обыкнов. бываютъ всякого рода офтальміи (ophtalmia variolosa, scrophulosa или purulenta; inflammationes: corneae, iridis или inflammatio totius bulbi oculi; но при всемъ этомъ, чтобы получить стафилому, нужно имѣть особое расположеніе въ тѣлѣ, ибо мы видимъ, что причины эти часто дѣйствуютъ, а между тѣмъ стафилома образуется дов. рѣдко. Замѣчено, что въ среднемъ возрастѣ и у золотушныхъ дѣтей стафилома чаще встрѣчается, но одинаково какъ у женщинъ такъ и у мущинъ.

<u>Предсказание</u>. Стафилома есть бол. важная; человѣкъ при ней рѣдко сохраняетъ зрѣніе до нѣкоторой степени. Стафилома общая, коническая хуже частной.

<u>Леченіе</u>. Сперва разсмотримъ леченіе частной стафиломы:

1., <u>При частной стафиломѣ</u>, если человѣкъ нѣсколько видитъ, д. заботиться о томъ только, чтобы остановить дальнѣйшее развитіе бол., ибо возвратить зрѣніе и въ этомъ случаѣ нѣтъ уже возможности. Для остановленія развитія бол. употребл.:

a) Антифлогистическія средства: піявки по вискамъ и общее кровопусканіе, если нѣтъ противупоказанія.

b) Діэта умѣренная, не оч. питательная и нераздражающая.

c) Разъ или два въ день смазываютъ переднюю часть corneae laudano liquido. Совѣтовали также употреблять смазываніе слабымъ р-ромъ lap. infern. того мѣста, гдѣ началось перерожденіе; но если уже появились varicositates, то ляписъ не слѣдуетъ употреблять, ибо это ускоритъ перерожденіе.

d) D. поставить фонтанель на соотвѣтственной больному глазу рукѣ и держать во все время болѣзни.

2., Въ тѣхъ же случаяхъ, <u>когда болѣзнь уже вполнѣ развилась</u> но есть еще мѣсто свободное in iride, не приросшее, и есть мѣсто здоровое in cornea, то показуется операція pupillae artificialis, хотя успѣхъ отъ нея быв. въ чрезвычайно рѣдкихъ случаяхъ. Операція эта состоитъ въ томъ, что вскрывши край роговой оболочки катарактальнымъ ножемъ, вводятъ въ это мѣсто кривой пинцетъ de Wenzel, вытягиваютъ эту оболочку и вырѣзаютъ въ ней небольшое отверстіе, потомъ стараются заживить рану. Само собою разумѣется, что если эта бол. развилась на одномъ глазу такъ какъ это б. ч. и бываетъ, то нѣтъ надобности дѣлать операцію а д. только остановить развитіе бол.

Accrenie staphylomatis sphericae totalis. Здѣсь уже зрѣніе для больнаго потеряно на всегда; въ рѣдкихъ только случаяхъ онъ сохраняетъ его до такой степени, что м. отличить день отъ ночи и очерки большихъ предметовъ. Здѣсь д. поступать слѣд. обр:

1„ Фонтанель носится уже во всю жизнь.

2„ Когда staphyloma оч. развита, опухшая cornea не м. б. закрыта вѣками и глазное яблоко постоянно раздражается внѣшними вліяніями, въ так. случаѣ для облегченія бол. остается одно только средство, это операція - она имѣетъ цѣлію уменьшить выпуклость глаза: Производится слѣд. обр: вскрывается cornea, выпускается humor aqueus и если м. то вынимаютъ хрусталикъ и выпускаютъ часть humoris vitrei, потомъ лоскутъ corneae закрываютъ и рану стараются заживить.

Для скрытія безобразія больному совѣтуютъ носить синіе очки. Если послѣ операціи развивается сильное воспаленіе, является abscessus въ глазу и затѣмъ atrophia s. phthysis bulbi oculi, тогда глазъ сильно съеживается, принимаетъ величину небольшаго орѣшка и даже нѣсколько втягивается въ орбиту.

80 24„ Glaucoma - Глаукомъ.

Подъ этимъ именемъ разумѣется такая бол., кот. обнаруживается потемнѣніемъ въ глубинѣ глаза - зеленоватаго цв., сопутствующимъ ослабленіемъ или совершеннною потерею зрѣнія.

Причины. Къ этой бол. расположены люди пожилые, страдающіе arthritide, syphilitide, люди одержимые продолжительнымъ хроническимъ ревматизмомъ.

Что касается до производящихъ причинъ, то въ этомъ отношеніи мало еще извѣстно; замѣчено, однакожъ, что она м. про-

исходить отъ воспаления corporis vitrei и вообще отъ продолжительныхъ воспаленій даже наружныхъ ч. глаза; отъ воспаления iritis, scleroticae, corneae и др. - Зеленоватый цв. замѣчаемый при этой бол. въ глубинѣ глаза, объясняется потемнѣніемъ corporis vitrei.

Патологическая Анатомія. Измѣненія производимыя этою бол., оч. рѣдко м. б. замѣчены на трупахъ, ибо бол. эта вообще рѣдко встрѣчается, и больной если умираетъ съ этою бол., то умираютъ отъ какой нибудь другой причины. Впрочемъ, нѣкоторые находили: потемнѣніе и оплотнѣніе corporis vitreo; находили иногда отолстѣніе choroideae и retinae, иногда же утонченіе этихъ оболочекъ; иногда находили пластическое выпотѣніе на внутренней поверхности tunicae hyaloideae.

Болѣзнь эта обнаруживается:

1., Потемнѣніемъ зеленоватаго цв. похожимъ на цв. морской воды, замѣчаемымъ въ глубинѣ глаза.

2., Зрачекъ обыкновенно быв. вялъ или совершенно неподвиженъ; расширеніе это имѣетъ особое очертаніе: оно представляетъ собою овалъ, кот. находится или въ перпендикулярномъ отношеніи къ оси человѣческаго тѣла (что чаще бываетъ), или въ поперечномъ.

3., Цвѣтъ радужной оболочки всегда быв. измѣненъ: онъ почти всегда представляется болѣе темнымъ, нежели въ нормальномъ состояніи; такъ если въ нормальномъ состояніи радужная оболочка имѣла коричневый цв., то въ этой бол. она принимаетъ буровато-сѣрый цв.; если же была зеленоватаго цв., то - темнозеленый или сѣрозеленый цв.

4., Глазное яблоко на ощупь представляется болѣе твердымъ нежели въ естественномъ состояніи.

5„ Больной либо видитъ мало, либо ничего не видитъ.

6„ Когда же больной видитъ предметы, то онъ лучше ихъ видитъ при сильномъ свѣтѣ, нежели въ полусвѣтѣ; въ этомъ отношенiи Glaucoma похожа на amaurosin, и здѣсь больной ходитъ съ открытою и вверхъ поднятою головою.

7„ При всемъ этомъ часто больной чувствуетъ въ глазу боль, ничѣмъ неукротимую, или облегчаемую только сильными наркотическими средствами. Боль эта распространяется на всю голову, или, по крайней мѣрѣ, на часть, соотвѣтственную больному глазу.

8„ Болѣзнь эта, обыкновенно, обнаруживается на одномъ только глазу; но нерѣдко развившись на одномъ, она потомъ поражаетъ и другой глазъ.

9„ Въ концѣ болѣзни sub glaucomate оч. нерѣдко является помутнѣнiе хрусталика (cataracta glaucomatosa). Когда образовалась cataracta glaucomatosa, то ее не д. оперировать; ибо опытъ показалъ, что послѣ операцiи въ этомъ случаѣ не только не возвращается больному зрѣнiе, но является еще ophtalmia totius bulbi oculi, atrophia его а иногда даже и carcinoma.

Предсказанiе при этой болѣзни всегда неблагопрiятно.

Леченiе: 1„ Сперва д. удалить причину, если это возможно.

2„ По сосѣдству глаза ставятъ пiявки, и иногда дѣлаютъ общее кровопусканiе изъ руки на томъ предположенiи, что болѣзнь эта происходитъ отъ хроническаго воспаленiя m. hyaloideae, choroideae, или отъ воспаленiя retinae. Этимъ средствомъ иногда удавалось остановить болѣзнь. На общее кровопусканiе особенно м. рѣшаться у артритиковъ.

3„ Больше всего приноситъ пользы для остановленiя развитiя glaucomatis продолжительное употребленiе, по удаленiи причи-

ны, отвлекающихъ средствъ на сосѣднія части; за ухо ставятъ почти постоянную фонтанель, и только чрезъ нѣсколько недѣль или мѣсяцевъ, при появленіи сильнаго раздраженія ее на время закрываютъ; на затылокъ — заволоку, ungu. stibiatum и проч. Втираютъ въ надбровную часть лба раздражающія мази: меркуріальную мазь вмѣстѣ съ наркотич. вами, особенно со стрихниномъ. Сюда же относится постоянное ношеніе фонтанели на рукѣ, даже и въ то время, когда бнь уже развилась; это дѣлается для того, чтобы бнь не перешла на другой глазъ.

81. 25, <u>Cancer oculi, carcinoma, scyrrhus oculi, fungus oculi, fungus hematodes oculi — Ракъ глаза.</u>

Бнь эта встрѣчается у дѣтей и у взрослыхъ; нѣкоторые виды рака: melanosis, cancer encephaloides — чаще у дѣтей.
— Замѣчено, что эта бнь чаще развивается у субъектовъ золотушныхъ и кахектическихъ; иногда эта бнь развивается отъ продолжительнаго воспаленія передней части глаза, отъ ушибовъ глаза; иногда въ слѣдствіе cirsophtalmiae, hydrophtalmiae или staphylomate corneae, или, наконецъ при продолжительномъ существованіи бни — carcinomatis palpebrarum. —
<u>Припадки бни.</u> Въ глазу такъ какъ и въ др. частяхъ м. б. различнаго вида ракъ: scyrrhus или melanosis или medullaris.
Разсмотримъ 3 эти вида:
А) <u>При скиррѣ глаза</u> замѣчается:
1, Глазное яблоко дѣлается болѣе твердымъ; оно дѣлается неровнымъ, покрывается какъ бы бугроватостями, дѣлается болѣе выпуклымъ.
2, Sclerotica принимаетъ розово-синеватый цв., а на соеди-

нительной оболочки глаза замечаются varicositates синеватаго цв.

3., Зрѣние слабѣетъ и совершенно теряется.

Въ этомъ состоянии бѣв м. оставаться нѣкрое время; но въ б. ч. случаевъ прогрессъ бѣв опять идетъ дальше и тогда замѣчае...

4., Колючие боли въ глазу ничѣмъ не укротимыя; иногда только нѣсколько утихающие при употреблении сильныхъ наркотических средствъ.

5., Развивается ophtalmia totius bulbi oculi, неукротимая антифлогистическими средствами.

6., Глазъ изъязвляется, вытекает... влага и образуется язва, покрытая фунгозными нарощениями.

7., Глазъ постепенно ...; язва распространяется на сосѣдние части - в... въ, щеки; гной изъ нее вытекаетъ ж...кий; вонючий; края ея бывь. б. з. м. выворочены наружу; язва эта бѣ чрезвычайно чувствительна и сопровождается колющими болями |dolores lancinantes|.

8., Развивается febris hectica и - смерть.

B). <u>Fungus medullaris, carcinoma spongiosum, cancer encephaloides, fungus haematodes, carcinoma molle oculi.</u> Здѣсь замѣчает-

1., Въ глубинѣ глаза сначала появляются желтоватыя или красноватыя, или тѣ и другия вмѣстѣ, пятна и полоски.

2., Зрѣние обыкновенно разстраивается. 3., Bulbus oculi тв... ѣетъ. 4., Зрѣние вовсе теряется и 5., при всемъ этомъ замѣчается выпуклость въ глазу.

Бѣв въ этомъ состоянии м. б. не дальше года, потомъ поступаетъ дальше и здѣсь: 6., Развивается рѣжущая боль въ глазу |dolores lancinantes|, боль эта остаётся потомъ во всей головѣ; глазъ воспаляется, лопается. 7., Образуется язва въ глазу, сопровождаемая большимъ количествомъ фунгозныхъ нарощ...

ній красноватаго цв. и кровоточащих; язва эта распространяет-ся на сосѣднія части.

8., Наконецъ развивается febris hectica и — смерть.

C). <u>Melanosis oculi s. cancer melanicus.</u> Въ этомъ видѣ рака:

1., Внутри глаза или in sclerotica образуется опухоль темнаго или темнобураго цв. 2., Опухоль эта увеличивается. 3., Появляются dolores lancinantes. 4., Зрѣніе разстроивается, глазъ изъязвляется; образуются фунгозныя нарощенія. Язва распространяется на сосѣднія части и ихъ разстроиваетъ; наконецъ развивается febris hectica и — смерть.

<u>Предсказаніе</u> всегда неблагопріятно. Что касается до различныхъ видовъ рака, то скирръ лучше прочихъ; ибо онъ медленно развивается, при немъ не быв. такихъ сильныхъ болей и наконецъ его чаще м. излечить операціею или по крайней мѣрѣ замедлить его ходъ. —

<u>Леченіе рака:</u>

A). <u>Когда онъ еще въ началѣ</u>, то д. стараться остановить его развитіе; для этого употребляютъ отвлекающія средства на сосѣднія части, противувоспалительныя и противудискразическія, именно: 1., піявки по сосѣдству глаза; 2., за ухо мушка; на руку ставится фонтанель, которая носится уже въ теченіи всей жизни; 3., внутрь даютъ сарсапарилль, dtum guajaci, belladonum (dtum s. inf) и arsenicum въ малыхъ пріемахъ. При золотушномъ состояніи: jodъ, деревенская жизнь, умѣренная, питательная діэта. Для укрощенія болей наркотическія (meth. endermic) опіумъ, стрихнинъ, вератринъ, cicuta.

B). <u>Когда же образовалась язва</u>, тогда остается для спасенія жизни больнаго одно средство — это extirpatio bulbi oculi. Кровотеченіе останавливается скоро послѣ примачиванія холодными же льдомъ; примачиваніе еще полезно и потому, что оно уничтожаетъ

соединительная иногда после операціи переросъ центру частъ.

26. Pannus.

Подъ этимъ наз. разумѣется такое болѣзненное состояніе, при которомъ на соедин. оболочкѣ глаза и въ особенности соедин. оболочкѣ corneae, замѣчается сильное ненормальное развитіе сосудовъ; самая m. conjunctiva представляется утолщенною, отъ этаго глазное яблоко представляется покраснѣвшимъ сравнительно со здоровымъ глазомъ.

Причины. Бол. эта здѣсь часто встрѣчается у людей, страдавшихъ хроническимъ воспаленіемъ глаза, особенно у людей золотушныхъ, страдающихъ ophtalmia purulenta, entropion, trichiasi и т. п.

Припадки. Бол. эта узнается очень легко; страждущій глазъ въ своей передней части представляется покраснѣвшимъ; сосуды представляются сильно развитыми, они переходятъ даже на m. corneam; соедин. оболочка представляется припухлою. Самое зрѣніе быв. ослаблено или даже совершенно потеряно. Кромѣ того, при этой бол. м. всегда найти или грануляціи, свидѣтельствующія о предшествовавшемъ воспаленіи, или же м. найти entropion, trichiasin и т. п. Боль въ глазу не сильная и быв. только по временамъ, а въ иныхъ случаяхъ ея и совсѣмъ не бываетъ; но за то всегдашнимъ явленіемъ при этой бол. есть слезотеченіе, усиливающееся особенно тогда, когда человѣкъ посмотритъ на яркій свѣтъ или пристально посмотритъ на какой нибудь предметъ. По утрамъ, у края вѣкъ, замѣчается накопленіе засохшей слизи.

Нѣкоторые авторы различаютъ два вида этаго болѣзненнаго состоянія, именно: pannus membranosum et p. sarcomatosum.

Подъ первымъ они разумѣютъ такое состояніе, при коемъ развившіеся сосуды представляются тонкими; соедин. оболочка представляется мало припухшею и не приподнятою; противное же этому состоянію и, въ особенности, если при этомъ еще бываютъ грануляціи, они называютъ pannum sarcomatosum. –

Предсказаніе. Pannus представляетъ собою бнь сч. упорную и въ низкихъ случаяхъ вполнѣ излечимую; самаго счастливаго исхода м. надѣяться въ тѣхъ случаяхъ, когда бнь зависитъ a trichiasi, ab entropion, т. е. отъ причинъ, кои могутъ быть устранены; во всѣхъ же др. случаяхъ исцѣленіе бни рѣдко удается. Кромѣ того, д. еще замѣтить, что бнь эта оставляетъ по себѣ большую наклонность къ рецидивамъ. При продолжительномъ своемъ существованіи pannus м. подать поводъ развитію рака, у людей расположенныхъ къ раку.

Леченіе. Сперва д. устранить причину бни; так. обр. д. устранить entropion, trichiasin и т. п. За тѣмъ уже обращается вниманіе на самую бнь, и здѣсь должно:

1, Если въ глазу существуютъ еще признаки воспаленія, то д. употребить леченіе антифлогистическое.

2, Если же раздраженіе отсутствуетъ, то полезно употребить вяжущія примочки ex sulph. zinci, vel cupri (2 gr. на ℥j воды); отъ продолжительнаго употребленія этихъ средствъ бнь иногда проходитъ совершенно. Въ новѣйшее время предложено употреблять lapid. infern. (¼-½-1 gr. на ℥j воды), разъ или два раза въ день. Хорошо также смазывать кисточкою глазъ laudano liquido, два или три раза въ день; или впускать эту жидкость въ глазъ по каплямъ; laudanum liqu. м. соединять cum aethere sulphurico.

Д. еще употреблять отвлекающія средства – д. за ухомъ поставить мушку или открыть фонтанель.

Употребляютъ еще, уже издавна, особый порошокъ, к-рый состоитъ изъ равныхъ ч. calomelanis, aluminis, tutiae praeparatae и sacchari albi. Порошокъ этотъ вводится посредствомъ сухой кисточки въ глазъ, или вдувается въ глазъ посредствомъ трубочки чрезъ 2 и 3 дня.

Но всѣ эти фармацевтич. средства въ упорныхъ случаяхъ бываютъ оказыв. недостаточными и въ этомъ случаѣ д. прибѣгнуть къ оперативному леченію.

3, <u>Оперативное леченіе</u> состоитъ въ вырѣзываніи ненормально развившихся сосудовъ и производится слѣд. обр: больной д. лежать въ постели въ горизонтальномъ положеніи или же сидѣть на низкомъ стулѣ. Операторъ помощію пинцета съ зубчиками захватываетъ, если м. за разъ, развившіеся сосуды на бѣлковидной оболочкѣ, линіи на 1½ отступя отъ края роговидной оболочки, и перерѣзываетъ ихъ ножницами или остроконечнымъ бистуреемъ, и за тѣмъ, отворачиваетъ ихъ внутрь линіи на 2 или 3, или даже до самаго слезнаго мясца. За тѣмъ останавливается кровотеченіе посредствомъ компресса съ холодною водою.- Послѣ такой операціи образуется поверхностное нагноеніе и - рубецъ, к-рый препятствуетъ развитію новыхъ сосудовъ и облитерируетъ старые, находящіеся на роговой оболочкѣ, препятствуя ихъ питанію, отъ чего роговая оболочка дѣлается болѣе прозрачною. Часто однакожъ случается, что операцію эту д. повторить.

4, Въ новѣйшее время предложено было <u>прививаніе на страждущій глазъ гноя ex ophtalmia purulenta</u>. Цѣль этой операціи состоитъ въ томъ, чтобы искуственно вызвать на страждущемъ глазу гноеточивое воспаленіе, к-рое потомъ лечится по правиламъ. Но гноеточивое воспаленіе не рѣдко влечетъ за собою образованіе нарыва глаза, и вообще эта операція дов. опасна и потому рѣдко употребляется.

27. Pterigion-Pinna - Крыловидная плева.

Бнь эта состоитъ въ особенномъ перерожденіи соедин. оболочки глаза въ треугольную красноватаго цв. плеву. Это перерожденіе, обыкновенно, встрѣчается во внутреннемъ углу глаза, рѣдко въ наружномъ и в. рѣдко на др. частяхъ глазнаго яблока.

Припадки. Во внутреннемъ углу глаза замѣчается развитіе особой треугольной плевы; основаніе этой плевы, больше утолщенное, обращено къ углу глаза; верхушка, болѣе тонкая, обращена ad m. corneam; при сильной же степени бни она переходитъ даже на эту оболочку; цвѣтъ плевы быв. красный или красновато-желтый. Развитіе ея совершается в. медленно, болей здѣсь не бываетъ; когда бнь значительно развилась, то является препятствіе въ закрытіи вѣкъ и уменьшеніе зрѣнія, если верхушка этой плевы далеко перешла на m. corneam; но въ б.ч. случаевъ зрѣніе остается въ нормальномъ состояніи.

Что касается до структуры этой плевы, то она не всегда представляется одинаковою; въ однихъ случаяхъ она представляется болѣе тонкою, прозрачною (pterigion membranosum), въ другихъ болѣе толстою и волокнистою (pt. sarcomatosum s. crassum). У стариковъ встрѣчается особый родъ этой бни - pterygд. adiposum, состоящій въ образованіи цѣлой кучи маленькихъ желтоватыхъ жирныхъ опухолей на соедин. оболочкѣ угловъ глаза.

Причины. Бнь эта б.ч. встрѣчается у пожилыхъ, у дѣтей в. рѣдко. Иногда она происходитъ въ слѣдствіе частаго воспаленія глаза; иногда въ слѣдствіе травматическихъ вліяній; но въ б.ч. случаевъ причины ея образованія неизвѣстны. Чаще она встрѣчается въ жаркомъ климатѣ.

Леченіе. Бнь эта оказыв. слишкомъ упорною для излеченія; на терапевтическія средства мало м. надѣяться. Въ началѣ бнй межд. употребить вяжущія примочки, если только въ глазу нѣтъ раздраженія. Хорошо также употреблять капли ex laudano liquido, 2-3 раза въ день и это продолжается въ теченіи 2 или 3 мѣсяцевъ. Хороши тоже отвлекающія на сосѣдніе чч. Но если бнь вполнѣ развилась, то д. производить операцію слѣд. обр.: Бной д. сидѣть на стулѣ, обративъ лице свое къ свѣту; операторъ взявъ лѣвою рукою пинцетъ, захватываетъ имъ основаніе плевы во внутреннемъ углу глаза; и правою рукою помощію кривыхъ ножницъ срѣзываетъ ее.

28. Synechia iridis - Приращеніе радужной оболочки

Различаютъ нѣсколько видовъ этаго состоянія:

1, Synechia anterior - когда iris прирастаетъ ad corneam.

2, Syn. posterior - когда iris прирастаетъ къ хрусталик. сумочкѣ.

3, Syn. partialis (anterior или posterior), когда только часть iridis прирастаетъ ad corneam или хрусталиковой сумочкѣ.

4, Syn. totalis (anterior или posterior), когда iris на всемъ своемъ пространствѣ прирастаетъ къ этимъ частямъ.

Причины. Приращенію iridis необходимо д. предшествовать выпотѣніе пластической лимфы въ этихъ частяхъ и слѣд. образованію synechiae необходимо д. предшествовать воспалительный процессъ въ этихъ оболочкахъ т.е. д. предшествовать keratitis или iritis, или оба эти состоянія вмѣстѣ.

Припадки. 1, Главнымъ припадкомъ этой бнй есть то, что iris представляется неподвижною, или въ нѣкоторыхъ только мѣстахъ (synechia partialis), или на всемъ своемъ протяженіи (syn. totalis). 2, Всегда замѣчаемое съуженіе зрачка 3, Боли не бываютъ.

4., Cornea представляется в. с. м. потускнѣвшею, особенно sub synechia anteriore. 5., Зрѣніе всегда разстраивается. 6., Форма и положеніе iridis всегда измѣнены.

Далѣе д. замѣтить, что sub synechia anteriore передняя камера глаза или совершенно исчезаетъ (synechia totalis), или же она представляется измѣненною только въ формѣ (synechia partialis). Потускнѣніе corneae въ этомъ случаѣ есть непремѣнный спутникъ бнѣ. – Sub synechia posteriore iris представляется нѣсколько подавшеюся назадъ, отъ чего передняя камера глаза представляется увеличенною. – Sub synechia totali человѣкъ вовсе ничего не видитъ; можетъ развѣ только отличить день отъ ночи или очерки самыхъ грубыхъ предметовъ. – Sub synechia partiali зрѣніе можетъ м. быть дов. сильно разстроено; но въ иныхъ случаяхъ человѣкъ еще видитъ дов. порядочно; здѣсь все зависитъ отъ мѣста и степени приращенія.

Для лучшаго убѣжденія въ томъ, что iris дѣйствительно приращена, м. употребить впусканіе въ глазъ капель ex inf. belladonnae frigido, и если при этомъ зрачокъ не расширится, то неостанется никакого сомнѣнія въ приращеніи iridis.

Предсказаніе при этой бнѣ в. неблагопріятно: synechia posterior totalis вовсе не излечима; при synechia anteriore totali можно дов. рѣдко удается возвратить больному зрѣніе; нѣсколько больше надежды м. имѣть sub synechia partiali.

Леченіе. Sub synechia posteriore totali д. вовсе отказываться отъ леченія; здѣсь лучше вовсе неприступать къ операціи; но если больной сильно желаетъ, то можно приступить къ операціи – искуственнаго зрачка. Эта же операція употребляется и при парціальномъ приращеніи радужной оболочки.

29. Prolapsus iridis s. procedentia iridis, s. haernia iridis. Выпаденіе радужной оболочки.

Подъ этимъ назв. разумѣется такое болѣзненное состояніе, при которомъ радужная оболочка измѣняетъ свое нормальное положеніе и выходитъ или выпячивается чрезъ отверстіе образовавшееся въ роговой оболочкѣ.

Причины. Для существованія этой бни необходимо д. быть предварительное образованіе отверстія въ радужной оболочкѣ; поэтому prolapsus iridis м. явиться въ слѣд. случаяхъ:

1, Post keratitidem ulcerosam, гдѣ иногда образуется ulcus perforans corneae, чрезъ кбрую iris м. выходить наружу.

2, Послѣ травматическихъ повреждений corneae.

3, Послѣ неудачныхъ операцій, при кбрыхъ является отверстіе на роговой оболочкѣ, нпр. послѣ неудачной операціи искуственнаго зрачка, послѣ извлеченія катаракты.

Во всѣхъ этихъ случаяхъ происходитъ истеченіе влаги изъ передней камеры глаза; радужная оболочка занимаетъ образовавшееся пустое пространство, прилегаетъ ad corneam и м. чрезъ нее выпячиваться.

Язвы или раны на всѣхъ мѣстахъ corneae м. повлечь за собою выпаденіе iridis, но чаще это случается при тѣхъ язвахъ, которыя расположены близко къ окружности corneae, ибо въ этихъ мѣстахъ iris болѣе всего находится приближенною ad corneam; напротивъ того на срединѣ corneae бнь встрѣчается гораздо рѣже, ибо здѣсь iris болѣе отдалена отъ corneae.

Виды бни: Смотря по формѣ, различаютъ:

1, Myocephalon - гдѣ выпавшая iris имѣетъ сходство съ головк

2., Clavus iridis - гдѣ значительно выпавшая iris представляетъ нѣкоторое подобіе гвоздя.

3., Staphyloma racemosa - здѣсь образуется нѣсколько отверстій на corneae и чрезъ всѣ эти отверстія выпячивается iris и сообщаетъ этому мѣсту видъ грозда.

Признаки бнѣ. На какомъ нибудь мѣстѣ радужной оболочки замѣчается опухоль величиною въ просяное зерно; рѣдко эта опухоль имѣетъ величину малой горошины; цвѣтъ опухоли черный или красно-бурый. Такая опухоль обыкновенно быв. одна и только въ рѣдкихъ случаяхъ замѣчается въ одно время нѣсколько такихъ опухолей. Cornea въ этомъ мѣстѣ представляется, обыкновенно потускнѣвшею; въ иныхъ случаяхъ это потускнѣніе замѣчается на всемъ пространствѣ corneae. Iris представляется обезображенною и малою, или даже вовсе неподвижною. Боль при этой бнѣ быв. в. незначительная, но за то быв. дов. сильное слезотеченіе, усиливающееся особенно тогда, когда человѣкъ посмотритъ на свѣтъ. Photophobia при этой бнѣ быв. тоже дов. сильная, и человѣкъ поэтому, обыкновенно, держитъ страждущій глазъ закрытымъ.-- Зрѣніе б. с.м. разстроено, иногда значителѣно.

Предсказаніе при этой бнѣ оч. неблагопріятно; во многихъ случаяхъ ея человѣкъ вовсе теряетъ зрѣніе; и только въ в. рѣдкихъ случаяхъ послѣ выздоровленіе отъ этой бнѣ человѣкъ хорошо еще видитъ; неблагопріятность предсказаніе зависитъ также отъ степени бнѣ: такъ если будетъ значительное выпаденіе iridis и притомъ сильное разстройство corneae, то въ такихъ случаяхъ вправливаніе выпавшей iridis удается чрезвычайно рѣдко.

Въ этихъ случаяхъ, обыкновенно, быв. слѣд. исходъ бнѣ:

Выпавшая и ущемленная часть iridis омертвѣваетъ и отдѣляется; изъ краевъ же язвы corneae выпотѣваетъ пластическая лимфа, к-рое закрываетъ отверстіе и образуетъ рубецъ; къ этому рубцу прирастаетъ и iris; слѣд. здѣсь происходитъ synechia anterior, б.ч. partialis, рѣдко totalis.

Такой же рубецъ образуется на corneae и тогда, когда выпавшая часть iridis м. б. вправлена; только въ этомъ послѣднемъ случаѣ не быв. омертвѣнія iridis и приращенія ея.

Так. обр. мы видимъ, что при этой б-ни во всякомъ случаѣ образуется рубецъ, к-рый будетъ всегда б. и м. препятствовать зрѣнію, хотя бы онъ находился и на наружномъ краю corneae; если же онъ будетъ находиться на срединѣ, то тутъ еще менѣе остается возможности на сохраненіе зрѣнія. Дальше нужно замѣтить, что около рубца, въ слѣдствіе развитія воспаленія, могутъ образоваться пятна которыя еще болѣе могутъ затруднять зрѣніе.

Наконецъ, при неблагопріятныхъ обстоятельствахъ исходомъ этой б-ни м. б. развитіе ophtalmiae oculi totalis.

Леченіе различное смотря потому - возможно ли вправливаніе выпавшей части iridis, или нѣтъ. Вправливаніе возможно только въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ procedentia iridis существуетъ недавно, не болѣе половины дня, цѣлаго дня или двухъ дней, и гдѣ притомъ не имѣется значительнаго воспаленія въ глазу.

Вправливаніе производится слѣд. обр: б-ной д. находиться въ лежачемъ или по крайней мѣрѣ въ полулежачемъ положеніи; на больной глазъ прикладываются холодныя примочки; далѣе м. б. начать испытать механическое пособіе, т.е. м. попробовать посредствомъ зонда или спинки глазной ложечки ввести выдающуюся часть iridis обратно въ камеру глаза; это дѣйствіе д. производить с. осторожно, безъ всякаго насилія, и не повторять его, если не удается

Для вправливанія м. также употребить inf. belladonnae frigidum, кр-ый производя эксцентрическое сокращеніе iridis, такъ сказать, втягиваетъ ее обратно въ переднюю камеру глаза. Нѣкрые врачи одно только это средство употребляютъ для вправливанія выпавшей iridis.

По вправленіи iridis д. употреблять отвлекающія средства; больному д. назначить горизонтальное положеніе.

Въ тѣхъ случаяхъ лиш гдѣ вправливаніе не удалось, или гдѣ его не льзя было производить, какъ напр. въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ procedentia iridis существуетъ уже давно, или гдѣ имѣется значительное воспаленіе глаза, здѣсь д. употреблять средства, способствующія цикатризаціи язвы, средства отвлекающія, laudanum liquidum на глазъ и т. п.

При атоническомъ состояніи язвы м. употребить средства нѣсколько вяжущія напр. примочку ex sulph. zinci съ прибавленіемъ tinc. Opii crocatae.

Объясненіе рисунковъ.

Инструменты.

1., Серебрянный зондъ.

2., Зондъ изъ китоваго уса для введенія въ слезной мѣшокъ и носовой каналъ.

3., Бистурей.

4., Инструментъ Дюпюитрена для операціи расширенія носоваго канала. Посредствомъ крючка трубочка вводится въ носовой каналъ.

5. Ножъ Бэра.

6. Пинцетъ для вырыванія рѣсницъ.

7., Роговая пластинка при операции Trichiasis.

8. Пинцетъ Брефа, употребл. при Entropion для захватыванія лоскута кожи.

10., Пинцетъ съ зубчиками Блюмера, для захватыванія iridis, при операціи pupillae artific.

9., Подъемникъ для вѣкъ.

11., Обыкновенный глазной пинцетъ.

12., Кривыя глазныя ножницы.

14., Глазной крючекъ.

15., Катарактальный ножъ Бэра.

16, 17 и 18., Катарактальныя иглы.

19., Давіелева глазная ложечка.

---

1. Inflammatio iridis.- Голубой цв. этой оболочки измѣнился въ буро-зеленый; кромѣ того на ней образовались два нарыва, изъ коихъ находящійся на нижней и внутренней части оболочки вскрылся и истекаетъ гной въ переднюю камеру глаза, образуя чрезъ это hypopyon, который легко узнать по желтоватому цвѣту и по полулунной формѣ.

2. Conjunctivitis simplex переходящій въ состояніе Chemosis. Conjunctiva образуетъ вокругъ т. corneae родъ обруча. Cornea нѣсколько воспалена, на ней видны налитые сосуды.

3. Conjunctivitis simplex cum Iritide s. Ophthalmia interna. Цвѣтъ iridis измѣненъ, pupilla сильно сжата; scleroticа воспалена и блѣдно-красную цв. Conjunctiva налита кровью.

4. Fistula sacci lacrymalis. Hordeolum. Cataracta lenticularis.- Во внутреннемъ углу глаза видна краснаго цв. опухоль, свидѣтельствующая о воспаленіи sacci lacrymalis. Изъ отверстія находящагося въ нижней части опухоли сочится гной. На краю верхняго вѣка находится ячмень. Въ присутствіи cataractae насъ убѣждаетъ цв. замѣчаемый in pupilla. Между краемъ pupillae и катаракты есть черноватый кружокъ, который зависитъ отъ тѣни бросаемой т. iride на помутнѣвшій хрусталикъ.

5, Cataracta capsularis et hydrops sacci lacrymalis. Во внутреннемъ углу глаза замѣчается опухоль образуемая слезнымъ мѣшкомъ, растянутымъ накопившеюся слизью. Cataracta узнается по молочно-перламутровому цв., замѣчаемому въ зрачкѣ. Между cataractam и iridem не видно уже замѣтной тѣни, а только не усматриваютъ чернаго кружка, кот. при капсулярной катарактѣ всегда находится на краю iridis.

6, Trichiasis, districhiasis, pterygium. На верхнемъ вѣкѣ рѣсницы обращены къ глазному яблоку (Trichiasis). На нижнемъ вѣкѣ одинъ рядъ волосъ рѣсницы находится въ нормальномъ положеніи, другіе же волоски рѣсницы завернулись внутрь къ глазу (Districhiasis). Во внутреннемъ углу ad m. corneam замѣчается in conjunctiva — розовая, пирамидальнаго вида плева (Pterygium).

7, Conjunctivitis purulenta. — Верхнее вѣко отворочено кнаружи, чтобы можно было видѣть мелкую грануляцію, кот. покрываетъ соединительную оболочку.

8, Conjunctivitis pustulosa s. scrophulosa. Налитые сосуды conjunctivae образуютъ родъ треугольниковъ направленныхъ ad corneam, на верхушкѣ коихъ находятся пустулы. На верхушкѣ другого треугольника, соотвѣтственно пупиллярному краю iridis находится язвинка.

9, Keratitis scrophulosa. M. cornea помутнѣла, покрыта какъ бы пылью; на ней замѣчается нѣсколько кровяныхъ сосудовъ.

10, Pannus. На conjunctiva замѣчается ненормальное развитіе сосудовъ.

11, Ectropion - Prolapsus iridis - Macula corneae. Нижнее вѣко отвернулось внизъ; соедин. оболочка его налита кровью и воспалена отъ внѣшняго вліянія. Въ нижней части corneae замѣчается маленькая черноватая опухоль, образуемая выпавшею iride черезъ отверстіе in m. cornea (myocephalon). Около нея замѣчается пятно, свидѣтельствующее о бывшемъ воспаленіи этой оболочки. Пятно это отчасти закрываетъ зрачокъ.

12, Prolapsus multiplex iridis s. staphyloma racemosa.

13, Ophthalmia arthritica s. Iritis arthritica. Iris измѣнена въ цвѣтѣ и структурѣ — pupilla съужена — вокругъ corneae сѣрый кружокъ — сосуды conjunctivae расширены.

14, Inflammatio arthritica глубокихъ чч. глаза — Glaucoma — Pupilla расширена

и въ ней замѣчается зеленоватый цвѣтъ. Вокругъ corneae голубоватый ободокъ. Сосуды conjunctivae налиты.

15, Iritis syphilitica. Цвѣтъ iridis измѣненъ въ зеленый; pupilla обезображена и оттянута кверху. На пупильномъ краю iridis замѣчаются condylomata. Вокругъ cornea ободокъ изъ налитыхъ сосудовъ.

17, Staphyloma partialis - Часть corneae образуетъ на передней части выпуклость.

18., Staphyloma conica totalis. Здѣсь cornea переобразовалась въ коническое возвышеніе мало замѣтное. Соедин. оболочка воспалена.

21, - 24, - 25, - 27, - Extractio Cataractae -:

24, представляетъ 1й моментъ этой операціи т.е. вскрытіе роговой оболочки, посредствомъ разрѣза въ нижнемъ сегментѣ глаза.

25, представляетъ тоже самое - но только здѣсь разрѣзъ сдѣланъ въ верхнемъ сегментѣ.

21, представл. 2ой моментъ этой операціи т.е. разсѣченіе хрусталиковой сумки.

27, представл. 3й моментъ этой операціи т.е. выхожденіе кристалловидн. тѣла.

22, - 26., Операція отклоненія катаракты.

22, Показываетъ способъ введенія иглы въ заднюю камеру глаза.

26, Представляетъ 2ой моментъ т.е. самое отклоненіе помутнѣвшаго хрусталика.

28, - 29, Операція искуственнаго зрачка.

28, Чрезъ разрѣзъ in cornea введенъ крючекъ, коимъ захватывается iris и часть ея вырѣзывается ножницами.

29, Тоже самое; только здѣсь iris захватывается пинцетомъ.

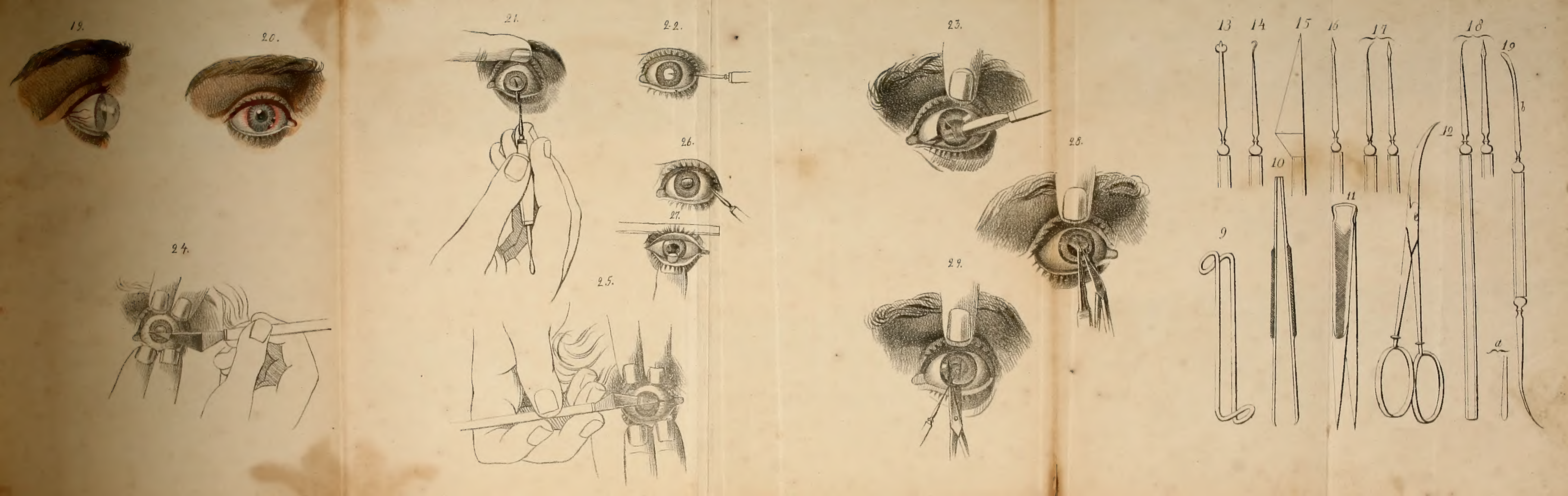
23, Представляетъ 2ой моментъ операціи косоглазія т.е. подведеніе крючка подъ сухожиліе мышицы, и перерѣзываніе его.

19, Hydrophthalmia

20, Prolapsus iridis центральная и въ окружности.

Оглавление.




19.
20.
21.
22.
23.
24.
25.
26.
27.
28.
29.
13
14
15
16
17
18
19
9
10
11
12
a
b

